



ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯಪತ್ರ

ಅಧಿಕೃತವಾಗಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲಾದುದು

ಸಂಪುಟ - ೧೬೦ Volume - 160	ಬೆಂಗಳೂರು, ಗುರುವಾರ, ೧೬, ಜನವರಿ, ೨೦೨೫(ಪುಷ್ಯ, ೨೬, ಶಕವರ್ಷ, ೧೯೪೬) BENGALURU, THURSDAY, 16, JANUARY, 2025(PUSHYA, 26, SHAKAVARSHA, 1946)	ಸಂಚಿಕೆ ೧೨ Issue 12
-----------------------------	--	-----------------------

ಭಾಗ ೪ಎ

ರಾಜ್ಯದ ವಿಧೇಯಕಗಳ ಮತ್ತು ಅವುಗಳ ಮೇಲೆ ಪರಿಶೀಲನಾ ಸಮಿತಿಯ ವರದಿಗಳು, ರಾಜ್ಯದ ಅಧಿನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಆಧ್ಯಾದೇಶಗಳು, ಕೇಂದ್ರದ ಮತ್ತು ರಾಜ್ಯದ ಶಾಸನಗಳ ಮೇರೆಗೆ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರವು ಹೊರಡಿಸಿದ ಸಾಮಾನ್ಯ ಶಾಸನಬದ್ಧ ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ರಾಜ್ಯಾಂಗದ ಮೇರೆಗೆ ರಾಜ್ಯಪಾಲರು ಮಾಡಿದ ನಿಯಮಗಳು ಹಾಗೂ ಕರ್ನಾಟಕ ಉಚ್ಚ ನ್ಯಾಯಾಲಯವು ಮಾಡಿದ ನಿಯಮಗಳು

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಸಂಖ್ಯೆ: ಪಿಡಿಎಸ್ 90 ಎಸ್‌ಎಸ್‌ಎಂ 2024

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಸಚಿವಾಲಯ,
ಬಹುಮಹಡಿಗಳ ಕಟ್ಟಡ,
ಬೆಂಗಳೂರು, ದಿನಾಂಕ:31.12.2024.

ಅಧಿಸೂಚನೆ

1969ನೇ ಇಸವಿಯ ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣಗಳ ನೋಂದಣಿ ಅಧಿನಿಯಮ (1969ರ 18ನೇ ಕೇಂದ್ರ ಅಧಿನಿಯಮ) 30ನೆಯ ಪ್ರಕರಣ 1 ನೇ ಉಪ ಪ್ರಕರಣದನ್ವಯ ಪ್ರದತ್ತವಾದ ಅಧಿಕಾರದನ್ವಯ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರವು ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದ ಅನುಮೋದನೆ ಪಡೆದು, 1999 ರ ಕರ್ನಾಟಕ ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣಗಳ ನಿಯಮಕ್ಕೆ ತಿದ್ದುಪಡಿ ತರಲು ಜನನ ಮರಣಗಳ ತಿದ್ದುಪಡಿ ನಿಯಮಗಳು, 2024 ನ್ನು ರಚಿಸಿದ್ದು, ಅವುಗಳೆಂದರೆ :-

ನಿಯಮಗಳು

- ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ಶೀರ್ಷಿಕೆ ಹಾಗೂ ಪ್ರಾರಂಭ:-** (1) ಈ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣಗಳ ನೋಂದಣಿ (ತಿದ್ದುಪಡಿ) ನಿಯಮಗಳು, 2024 ಎಂದು ಕರೆಯಬಹುದು.
(2). ಈ ನಿಯಮಗಳು ಅಧಿಕೃತ ಗೆಜೆಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟವಾದ ದಿನಾಂಕದಿಂದ ಜಾರಿಗೆ ಬರುತ್ತವೆ.
- ನಿಯಮ 5 ರ ತಿದ್ದುಪಡಿ:-** ಕರ್ನಾಟಕ ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣ ನೋಂದಣಿ, ನಿಯಮಗಳು 1999 (ಇನ್ನು ಮುಂದೆ ಈ ನಿಯಮಗಳು ಎಂದು ಉಲ್ಲೇಖಿಸಲಾಗಿದೆ), ನಿಯಮ 5ರ ಉಪ-ನಿಯಮ (3)ರ ನಂತರ, ಕೆಳಗಿನ ಉಪ-ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸಬೇಕು, ಅವುಗಳೆಂದರೆ:-
"(4) ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿದ ನಮೂನೆಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಸರು ಇರುವಲ್ಲಿ (ಮೊದಲ ಹೆಸರು) (ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು) (ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು) ಎಂದು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಹೆಸರು ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತವಾಗಿರಬಾರದು.

(5) ಉಲ್ಲೇಖಿಸಲಾದ ನಮೂನೆಗಳಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕವು dd-mm-yyyy ಸ್ವರೂಪದಲ್ಲಿ ಒದಗಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ, ಇಲ್ಲಿ dd ದಿನಾಂಕವು ಎರಡು ಅಂಕೆಯಲ್ಲಿ, mm ತಿಂಗಳು ಎರಡು ಅಂಕೆಯಲ್ಲಿ ಮತ್ತು yyyy ವರ್ಷ ನಾಲ್ಕು ಅಂಕಗಳಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

(6) ಉಲ್ಲೇಖಿಸಲಾದ ನಮೂನೆಗಳಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸ, ಎಲ್ಲಿ ಸಂಭವಿಸಿದ್ದರೂ, ರಾಜ್ಯ, ಜಿಲ್ಲೆ, ತಾಲ್ಲೂಕು, ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮದ ಹೆಸರನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ, ವಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಪಟ್ಟಣಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಲಭ್ಯವಿದ್ದರೆ), ಸ್ಥಳ, ಮನೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಪಿನ್ ಕೋಡ್."

3. ನಿಯಮ 7 ರ ತಿದ್ದುಪಡಿ:-

(i) "ಮರಣ ಕಾರಣ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ" ಪದಗಳ ನಂತರ, "ಯಾವುದಾದರೂ ಅನಾರೋಗ್ಯದ ಇತಿಹಾಸವಿದ್ದಲ್ಲಿ" ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸಬೇಕು;

(ii) ಪ್ರಕರಣ 10 ರ "ಉಪ-ಪ್ರಕರಣ (3)" ಪದಗಳು, ಅಂಕಿ ಮತ್ತು ಅವರಣಗಳಿಗೆ "ಪ್ರಕರಣ 10 ರ ಉಪ-ಪ್ರಕರಣಗಳು (2) ಮತ್ತು (3) ಪದಗಳು, ಅಂಕಿಗಳು ಮತ್ತು ಅವರಣಗಳನ್ನು ಬದಲಿಸಬೇಕು.

4. ನಿಯಮ 8 ರ ತಿದ್ದುಪಡಿ:-

(i) ಉಪ ಶೀರ್ಷಿಕೆಯಲ್ಲಿ "ನೋಂದಣಿ ನಮೂದುಗಳನ್ನು ನೀಡಬೇಕಾದ ಉದ್ಘಾತ ಪದಗಳಿಗೆ, ಜನನ ಅಥವಾ ಮರಣಗಳ ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ನೀಡಬೇಕು ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಬದಲಿಸಬೇಕು.

(ii) ಉಪ ನಿಯಮ(1) ರಲ್ಲಿ

(ಎ) "ಉದ್ಘಾತಗಳ ವಿವರಗಳು" ಪದಗಳಿಗೆ, "ಜನನ ಅಥವಾ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಉದ್ಘಾತಗಳು ಪದಗಳನ್ನು ಬದಲಿಸಬೇಕು.

(ಬಿ)"ಮಾಹಿತಿದಾರರಿಗೆ ನೀಡಿದ" ಪದಗಳ ನಂತರ "ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನವಾಗಿ ಅಥವಾ ಬೇರೆ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ" ಪದಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸಬೇಕು;

(iii) ಉಪ ನಿಯಮ (2) ಕ್ಕೆ ಈ ಕೆಳಗಿನ ಉಪ-ನಿಯಮವನ್ನು ಬದಲಿಸಬೇಕು, ಅವುಗಳೆಂದರೆ:-

"(2) ವಾಸಸ್ಥಳದಲ್ಲಿನ ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣ ಘಟನೆಗಳ ನೋಂದಣಿ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಪ್ರಕರಣ 8 ರ ಉಪ-ಪ್ರಕರಣ (1) ರ (ಎ), (ಎಎ), (ಎಬಿ) ಮತ್ತು (ಎಸಿ) ಗಳಲ್ಲಿ ಉಲ್ಲೇಖಿಸಿರುವಂತೆ ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣಗಳ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ನೇರವಾಗಿ ವರದಿ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ, ಮನೆಯ ಅಥವಾ ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥ ಅಥವಾ, ಅವನ ಅನುಪಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ, ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಇರುವ ಮುಖ್ಯಸ್ಥನ ಹತ್ತಿರದ ಸಂಬಂಧಿ ಅಥವಾ ಅವನ ಅನುಪಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಇರುವ ಹಿರಿಯ ವಯಸ್ಕ ವ್ಯಕ್ತಿ, ದತ್ತು ಪಡೆದ ಪೋಷಕರು ಮತ್ತು ಜೈವಿಕ ಪೋಷಕರು ಸಂದರ್ಭಾನುಸಾರ ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನವಾಗಿ ಅಥವಾ ಬೇರೆ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ವರದಿ ಮಾಡಿದ ಮೂವತ್ತು ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಜನನ ಅಥವಾ ಮರಣದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪಡೆಯಬಹುದು.";

(iv) ಉಪ ನಿಯಮ (3)ರಲ್ಲಿ,

(ಎ) ರವಾನಿಸಬೇಕು ಪದದ ನಂತರ, "ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನವಾಗಿ ಅಥವಾ ಬೇರೆ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ" ಪದಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸಬೇಕು;

(ಬಿ) ಉದ್ಘಾತಗಳು ಎಂಬ ಪದಕ್ಕೆ, "ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ" ಎಂಬ ಪದವನ್ನು ಬದಲಿಸಬೇಕು;

(ಸಿ) "ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಹಾಜರಿರುವ ಎಂಬ ಪದಗಳ ನಂತರ, "ಅಥವಾ, ಅವನ ಅನುಪಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ, ಹಾಜರಿರುವ ಹಿರಿಯ ವಯಸ್ಕ ವ್ಯಕ್ತಿ" ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸಬೇಕು;

(v) ಉಪ ನಿಯಮ (4) ರಲ್ಲಿ, —

ಪದಗಳು, ಆವರಣಗಳು ಮತ್ತು ಅಕ್ಷರಗಳಿಗೆ "ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣಗಳು (b) ನಿಂದ (e)" ಗೆ, ಪದಗಳು, ಅಕ್ಷರಗಳು ಮತ್ತು ಆವರಣಗಳು "ಜನನಗಳು ಮತ್ತು ಮರಣಗಳು ಸಂದರ್ಭಾನುಸಾರ, ಮರಣಗಳು ಉಪ ಪ್ರಕರಣ (b) ಯಿಂದ (e) ಮತ್ತು (da), (db) ಮತ್ತು (dc)" ಅನ್ನು ಬದಲಿಸಬೇಕು, ಮತ್ತು "ಉದ್ಘಾತಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಬಹುದು" ಎಂಬ ಪದಕ್ಕೆ, "ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನವಾಗಿ ಅಥವಾ ಬೇರೆ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಿ" ಎಂದು ಬದಲಿಸಬೇಕು;

(vi) ಉಪ-ನಿಯಮ (5)ರಲ್ಲಿ, ಉದ್ಘಾತ ಪದಕ್ಕೆ, "ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ" ಪದವನ್ನು ಬದಲಿಸಬೇಕು.

5. ನಿಯಮ 9 ರ ತಿದ್ದುಪಡಿ:-

(i) ಉಪ-ನಿಯಮ (1) ರಲ್ಲಿ, "ರೂಪಾಯಿ ಎರಡು" ಪದಗಳಿಗೆ, "ಇಪ್ಪತ್ತು ರೂಪಾಯಿ" ಪದಗಳನ್ನು ಬದಲಿಸಬೇಕು.

(ii) ಉಪ- ನಿಯಮ (2) ಕ್ಕೆ, ಈ ಕೆಳಗಿನ ಉಪ-ನಿಯಮವನ್ನು ಬದಲಿಸಬೇಕು, ಅವುಗಳೆಂದರೆ :—

"(2) ಯಾವುದೇ ಜನನ ಅಥವಾ ಮರಣ ಘಟನೆಯ ವಿಳಂಬದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಅದು ಘಟಿಸಿದ ಮೂವತ್ತು ದಿನಗಳ ನಂತರ ಆದರೆ ಒಂದು ವರ್ಷದೊಳಗೆ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆಯೇ ಅಂತಹ ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣ ಘಟನೆಗಳಿಗೆ ಸಂದರ್ಭಾನುಸಾರ ಜಿಲ್ಲಾ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಅಥವಾ ತಹಶೀಲ್ದಾರರ ಅಥವಾ ಮುನಿಸಿಪಾಲಿಟಿಯ ಕಮೀಷನರ್/ಮುಖ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯ ಲಿಖಿತ ಅನುಮತಿಯೊಂದಿಗೆ ಐವತ್ತು ರೂಪಾಯಿಗಳ ವಿಳಂಬ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ಪಾವತಿಸಿ ಮತ್ತು ಸ್ವಯಂ-ದೃಢೀಕರಿಸಿದ ದಾಖಲೆಯನ್ನು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನವಾಗಿ ಅಥವಾ ಇತರ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂನೆ ಸಂಖ್ಯೆ 14 ರಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ನಂತರ ಮಾತ್ರ ನೋಂದಾಯಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

6. ಪ್ರಧಾನ ನಿಯಮಗಳ ನಿಯಮ 12 ರಲ್ಲಿ, ಪದಗಳು ಮತ್ತು ಅಂಕಿ ನಮೂನೆ 1ರ ನಂತರ, ಅಂಕಿ ಮತ್ತು ಅಕ್ಷರ ",1A" ಅನ್ನು ಸೇರಿಸಬೇಕು.

7. ನಿಯಮ 13 ರ ತಿದ್ದುಪಡಿ:-

(i) ಉಪ ನಿಯಮ (1),-

(ಎ) "ಒಂದು ಉದ್ಘಾತ" ಪದಗಳಿಗೆ, "ಒಂದು ಜನನ ಅಥವಾ ಮರಣದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ" ಪದಗಳನ್ನು ಬದಲಿಸಬೇಕು.

(ಬಿ) ಪ್ರಕರಣ 17 ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾದ ಪದಗಳು ಮತ್ತು ಅಂಕಿಗಳಿಗೆ, ಪ್ರಕರಣ 17 ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾದ ಪದಗಳು ಮತ್ತು ಅಂಕಿ ಅಂಶಗಳು, ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನವಾಗಿ ಅಥವಾ ಇತರ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ, ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿರಬೇಕು";

(ಸಿ) ಕೋಷ್ಟಕದಲ್ಲಿ

(i) "ರೂ" ಪದಕ್ಕೆ, "ರೂಪಾಯಿಗಳು" ಎಂಬ ಪದವನ್ನು ಬದಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು;

(ii) "2.00" ಅಂಕಿಗಳು, ಇರುವ ಕಡೆ "20.00" ಅಂಕಿಗಳನ್ನು ಕ್ರಮವಾಗಿ ಬದಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು;

(iii) ಉಪ ಪ್ರಕರಣ (ಸಿ), —

(ಎ) "ಉದ್ಘಾತ ಭಾಗ ಪದಕ್ಕೆ", "ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ" ಎಂಬ ಪದವನ್ನು ಬದಲಿಸಬೇಕು;

(ಬಿ) "5.00" ಅಂಕಿಗಳಿಗೆ, "50.00" ಅಂಕಿಗಳನ್ನು ಬದಲಿತಕ್ಕದ್ದು.

(ii) ಉಪ-ನಿಯಮ (2) ರಲ್ಲಿ, "ಜನನ ಅಥವಾ ಮರಣಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಉದ್ಭೂತ ಭಾಗವನ್ನು ನೀಡಲಾಗುವುದು" ಎಂಬ ಪದಗಳಿಗೆ, ಪದಗಳು ಮತ್ತು ಅಂಕಿಗಳು "ಜನನ ಅಥವಾ ಮರಣಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರ್‌ನ ಉದ್ಭೂತ ಭಾಗದ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ಪ್ರಕರಣ 17 ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನೀಡತಕ್ಕದ್ದು ಎಂದು ಬದಲಿಸಬೇಕು;

(iii) ಉಪ-ನಿಯಮ (4) ರಲ್ಲಿ, ಉದ್ಭೂತ ಭಾಗಗಳು ಪದಕ್ಕೆ, "ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ" ಪದವನ್ನು ಬದಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

8. ನಿಯಮ 16 ರ ತಿದ್ದುಪಡಿ:- ನಿಯಮ 16 ರ, ಉಪ-ನಿಯಮ (2) ರಲ್ಲಿ ಈ ಕೆಳಗಿನ ಉಪ-ನಿಯಮವನ್ನು ಬದಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು, ಅಂದರೆ:-

"(2) ಪ್ರಕರಣ 23ರ ಉಪ-ಪ್ರಕರಣಗಳು (1), (2) ಮತ್ತು (4)ರ, ಅಡಿಯಲ್ಲಿನ ಅಪರಾಧಗಳಿಗೆ ಎರಡು ನೂರ ಐವತ್ತು ರೂಪಾಯಿಗಳಿಗೆ ಮೀರದಂತೆ ಮತ್ತು ಉಪ ಪ್ರಕರಣ 3ರಲ್ಲಿನ ಅಪರಾಧಗಳಿಗೆ ಐವತ್ತು ರೂಪಾಯಿಗಳು ಹಾಗೂ ಉಪ ಪ್ರಕರಣ (1A) ಮತ್ತು (4A) ಅಡಿಯಲ್ಲಿನ ಅಪರಾಧಗಳಿಗಾಗಿ ಪ್ರತಿ ಜನನ ಅಥವಾ ಮರಣಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಒಂದು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳು, ಸದರಿ ಅಧಿಕಾರಿಯು ಸೂಕ್ತವೆಂದು ಭಾವಿಸುವಂತಹ ಮೊಬಲಗನ್ನು ಸಂದಾಯ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

9. ನಿಯಮ 16 ಎ ಸೇರ್ಪಡೆ:- ನಿಯಮ 16 ರ ನಂತರ, ಈ ಕೆಳಗಿನ ನಿಯಮವನ್ನು ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು, ಅಂದರೆ:-

"16 ಎ. ಮೇಲ್ಮನವಿ.- ಪ್ರಕರಣ 25A ರ ಉಪ-ಪ್ರಕರಣ (1)ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಮೇಲ್ಮನವಿಯನ್ನು ನಮೂನೆ ಸಂಖ್ಯೆ 15 ರಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

10. ನಿಯಮ 17 ರ ತಿದ್ದುಪಡಿ:- ಉಪ-ನಿಯಮ (3) ರಲ್ಲಿ, ಪದಗಳು, ಆವರಣಗಳು ಮತ್ತು ಅಂಕಿಗಳ "ಉಪ-ಪ್ರಕರಣ (3)" ರ, ಪದಗಳು, ಆವರಣಗಳು ಮತ್ತು ಅಂಕಿಗಳು "ಉಪ-ಪ್ರಕರಣಗಳು (2) ಮತ್ತು (3)" ಅನ್ನು ಬದಲಿಸಬೇಕು.

11. ಪ್ರಧಾನ ನಿಯಮಗಳಲ್ಲಿ, ನಮೂನೆ 1, 1A, 2, 3, 4, 4A, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 ಮತ್ತು 13 ಗಳಿಗೆ ನಮೂನೆಗಳನ್ನು ಅನುಬಂಧದಂತೆ ಬದಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯಪಾಲರ ಆದೇಶಾನುಸಾರ
ಮತ್ತು ಅವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ,

(ಬಿ. ದಯಾನಂದ)

ಸರ್ಕಾರದ ಅಧೀನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ(ಎಸ್-5),

(ಆಡಳಿತ ಮತ್ತು ಸಮನ್ವಯ)

ಯೋಜನೆ, ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಸಂಯೋಜನೆ

ಮತ್ತು ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಇಲಾಖೆ.

ನಮೂನೆ - 1

ಜನನ ವರದಿ
(ನಿಯಮ 5ನ್ನು ನೋಡಿ)
ಕಾನೂನು ಮಾಹಿತಿ
ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಜನನ ವರದಿ ಸೇರಿಸುವುದು

ಜನನ ವರದಿ
(ನಿಯಮ 5ನ್ನು ನೋಡಿ)
ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಮಾಹಿತಿ
ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಬೇರ್ಪಡಿಸಿ ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಸಂಸ್ಕರಣೆಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು

ನಮೂನೆ - 1

ಮಾಹಿತಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು:											
1. ಜನನದ ದಿನಾಂಕ :		D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
2. ಲಿಂಗ ("ಗಂಡು" ಅಥವಾ "ಹೆಣ್ಣು" ಅಥವಾ "ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ" ಎಂದು ನಮೂದಿಸುವುದು):											
3. ಮಗುವಿನ ವಿವರಗಳು (ಹೆಸರಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಖಾಲಿ ಬಿಡಿ) (ಅ) ಹೆಸರು : (ಆ) ಅಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) :	ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು			ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು				ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು			
4. ತಂದೆಯ ವಿವರಗಳು: (ಅ) ಹೆಸರು : (ಆ) ಅಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) : (ಇ) ಮೊಬೈಲ್ ನಂ. : (ಈ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ :	ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು			ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು				ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು			
5. ತಾಯಿಯ ವಿವರಗಳು: (ಅ) ಹೆಸರು : (ಆ) ಅಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) : (ಇ) ಮೊಬೈಲ್ ನಂ. : (ಈ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ :	ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು			ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು				ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು			
6. ಮಗುವಿನ ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ತಂದೆ ತಾಯಿಯ ವಿಳಾಸ:	ಮನೆ ನಂ.:			ಸ್ಥಳ :							
	ವಾರ್ಡ್ ಸಂ. (ಪಟ್ಟಣವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ):										
	ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ :										
	ರಾಜ್ಯ :			ಜಿಲ್ಲೆ :							
				ಪಿನ್ ಕೋಡ್ :							
7. ತಂದೆ ತಾಯಿಯ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ:	ಮನೆ ನಂ.:			ಸ್ಥಳ :							
	ವಾರ್ಡ್ ಸಂ. (ಪಟ್ಟಣವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ):										
	ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ :										
	ರಾಜ್ಯ :			ಜಿಲ್ಲೆ :							
				ಪಿನ್ ಕೋಡ್ :							
8. ಜನನದ ಸ್ಥಳ (ಸೂಕ್ತವಾಗಿರುವ ನಮೂದು 1 ಅಥವಾ 2 ಅಥವಾ 3 ನ್ನು ಗುರುತು ಹಾಕಿ ಮತ್ತು ಜನನವಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು, ಮನೆಯಲ್ಲಾದರೆ ಮನೆಯ ವಿಳಾಸ, ಇತರೆ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಾದರೆ, ಎಲ್ಲಿ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿ):	1. ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆ <input type="checkbox"/> ಹೆಸರು:										
	2. ಮನೆ <input type="checkbox"/> 3. ಇತರೆ ಸ್ಥಳ <input type="checkbox"/>										
	ವಿಳಾಸ : ಮನೆ ನಂ.										
	ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ :										
	ರಾಜ್ಯ :			ಜಿಲ್ಲೆ :							
				ಪಿನ್ ಕೋಡ್ :							

ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಬೇರ್ಪಡಿಸಿ ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಸಂಸ್ಕರಣೆಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು.

ಮಾಹಿತಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು:											
10. ತಾಯಿಯ ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ: (ತಾಯಿ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ವಾಸಿಸುವ ಸ್ಥಳ ಇದು ಜನನ ಸಂಭವಿಸಿದ ಸ್ಥಳಕ್ಕಿಂತ ಭಿನ್ನವಾಗಿರಬಹುದು ಸೂಕ್ತವಾದ ನಮೂದು "ಪಟ್ಟಣ" ಅಥವಾ "ಗ್ರಾಮ" ಅನ್ನು ಟಿಪ್ ಮಾಡಿ ಮತ್ತು ಅದರ ಹೆಸರನ್ನು ಬರೆಯಿರಿ):											
ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ:											
ತಾಲ್ಲೂಕು:											
ಜಿಲ್ಲೆ :											
ರಾಜ್ಯ:											
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: <input type="text"/>											
11. ಧರ್ಮ: [ಸೂಕ್ತವಾದ ಧರ್ಮವನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ-"ಹಿಂದು" ಅಥವಾ "ಮುಸ್ಲಿಂ" ಅಥವಾ "ಕ್ರಿಶ್ಚಿಯನ್" ಅಥವಾ "ಸಿಖ್" ಅಥವಾ "ಬೌದ್ಧ" ಅಥವಾ "ಜೈನ್" ಅಥವಾ "ಇತರೆ (ನಮೂದಿಸಿ)"]											
(ಅ) ತಂದೆಯ ಧರ್ಮ: (ಆ) ತಾಯಿಯ ಧರ್ಮ:											
12. ತಂದೆಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ ಮಟ್ಟ:											
13. ತಾಯಿಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ ಮಟ್ಟ:											
14. ತಂದೆಯ ಉದ್ಯೋಗ:											
15. ತಾಯಿಯ ಉದ್ಯೋಗ:											
16. ವಿವಾಹ ಕಾಲಕ್ಕೆ ತಾಯಿಯ ವಯಸ್ಸು (ಪೂರ್ಣಗೊಂಡ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ) <input type="text"/> <input type="text"/> ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಬಾರಿ ಮದುವೆಯಾದರೆ ಮೊದಲ ಮದುವೆಯ ವಯಸ್ಸನ್ನು ಬರೆಯಬೇಕು)											
17. ಈ ಹೆರಿಗೆಯ ಸಮಯಕ್ಕೆ ತಾಯಿಯ ವಯಸ್ಸು <input type="text"/> <input type="text"/> (ಪೂರ್ಣಗೊಂಡ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ)											
18. ಈ ಮಗುವನ್ನು ಸೇರಿಸಿದಂತೆ ಇಲ್ಲಿಯವರೆಗೂ ತಾಯಿಗೆ ಸಜೀವವಾಗಿ ಜನಿಸಿದ ಮಕ್ಕಳ ಸಂಖ್ಯೆ (ಜೀವಂತವಾಗಿ ಜನಿಸಿದ ಮಕ್ಕಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಿಂದಿನ ಮದುವೆ(ಗಳು) ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ) <input type="text"/> <input type="text"/>											
19. ಪ್ರಸವ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಆರೈಕೆ (ಕೆಳಕಂಡ ಸೂಕ್ತ ಗುರುತು ಹಾಕಿ) 1. ಸಾಂಸ್ಥಿಕ - ಸರ್ಕಾರಿ <input type="checkbox"/> 2. ಸಾಂಸ್ಥಿಕ - ಖಾಸಗಿ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರೀತರ <input type="checkbox"/> 3. ವೈದ್ಯ ದಾಡಿ ಅಥವಾ ತರಬೇತಿ ಹೊಂದಿದ ಸೂಲಗಿತ್ತಿ <input type="checkbox"/> 4. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಜನನ ದಾಡಿ <input type="checkbox"/> 5. ಸಂಬಂಧಿಕರು ಅಥವಾ ಇತರರು <input type="checkbox"/>											
20. ಪ್ರಸವದ ವಿಧಾನ (ಕೆಳಕಂಡ ಸೂಕ್ತ ನಮೂದಿಗೆ ಗುರುತು ಹಾಕಿ) : 1. ಸಹಜ <input type="checkbox"/> 2. ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಾ <input type="checkbox"/> 3. ಕೈ(ಪೋಸ್ಟರ್ ಪ್ರೆ)/ಒತ್ತಡ (ವಾಕ್ಯಕೋಡ್) <input type="checkbox"/>											
21. ಜನಿಸಿದಾಗ ತೂಕ (ಕೆ.ಜಿ.ಗಳಲ್ಲಿ)(ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ): <input type="text"/> <input type="text"/>											
22. ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯ ಕಾಲಾವಧಿ (ವಾರಗಳ ಲೆಕ್ಕದಲ್ಲಿ): <input type="text"/> <input type="text"/> ಒಂದೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಜನನಗಳಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಪ್ರತಿ ಶಿಶುವಿಗೂ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ನಮೂನೆಯನ್ನು ತುಂಬುವುದು ಮತ್ತು "ಅವಳಿ" ಅಥವಾ "ಅವಳಿ" ಎಂದು ಸಂದರ್ಭಾನುಸಾರ, ಎಡಭಾಗದ ಕಾನೂನು ಮಾಹಿತಿಯ ಕೆಳಗಿರುವ ಪರಾ ಕಾಲಂನಲ್ಲಿ ಬರೆಯುವುದು.											

ನಮೂನೆ - 1

ಜನನ ವರದಿ
(ನಿಯಮ 5ನ್ನು ನೋಡಿ)
ಕಾನೂನು ಮಾಹಿತಿ
ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಜನನ ವರದಿ ಸೇರಿಸುವುದು

ಜನನ ವರದಿ
(ನಿಯಮ 5ನ್ನು ನೋಡಿ)
ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಮಾಹಿತಿ
ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಬೇರ್ಪಡಿಸಿ ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಸಂಸ್ಕರಣೆಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು

ನಮೂನೆ - 1

ಮಾಹಿತಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು:																							
9. ಮಾಹಿತಿದಾರರ ವಿವರ: (ಅ) ಹೆಸರು : (ಆ) ಅಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) : (ಇ) ಮೊಬೈಲ್ ನಂ. : (ಈ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ : (ಉ) ವಿಳಾಸ :	<table> <tr> <td>ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು</td> <td>ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು</td> <td>ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>ಮನೆ ನಂ.: ವಾರ್ಡ್ ಸಂ. (ಪಟ್ಟಣವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ): ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ : ತಾಲ್ಲೂಕು : ರಾಜ್ಯ :</p> <p>ಸ್ಥಳ : ಜಿಲ್ಲೆ : ಪಿನ್ ಕೋಡ್ :</p>	ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು	ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು	ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು																			
ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು	ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು	ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು																					
<p>ಫೋಟೋ: <input type="checkbox"/></p> <p>ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮತ್ತು ನಂಬಿಕೆಗೆ ತಕ್ಕಂತೆ ನಾನು ನಿಜವಾದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸಿದ್ದೇನೆ. ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿದ್ದಲ್ಲಿ ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣ ನೋಂದಣಿ ಕಾಯಿದೆ 1969 (2023 ರ ತಿದ್ದುಪಡಿ) ರ ಸೆಕ್ಷನ್ 23ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ದಂಡಗಳ ಬಗ್ಗೆ ನನಗೆ ತಿಳಿದಿದೆ. ಅಲ್ಲದೆ, ಅಧಾರ್ (ಹಣಕಾಸು ಮತ್ತು ಇತರ ಸಬ್ಸಿಡಿಗಳು ಪ್ರಯೋಜನಗಳು ಮತ್ತು ಸೇವೆಗಳ ಉದ್ದೇಶಿತ ವಿತರಣೆ) ಕಾಯಿದೆ 2016 ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಅಧಾರ್ ದೃಢೀಕರಣದ ಮೂಲಕ ಗುರುತನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸಲು ನಾನು ಒಪ್ಪಿಗೆ ನೀಡುತ್ತೇನೆ.</p> <p>ದಿನಾಂಕ: _____ ಮಾಹಿತಿದಾರರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬಟ್ಟಿನ ಗುರುತು ನೋಂದಣಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು</p> <p>ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: _____ ನೋಂದಣಿ ದಿನಾಂಕ: <table><tr><td>D</td><td>D</td><td>-</td><td>M</td><td>M</td><td>-</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table></p> <p>ಜಿಲ್ಲೆ : _____ ತಾಲ್ಲೂಕು _____ ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ : _____</p> <p>ಷರಾ (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ) : _____ ನೋಂದಣಿದಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ</p> <table> <tr> <th>ಐಟಂ ಸಂಖ್ಯೆ</th> <th>ಸೂಚನೆಗಳು</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>ಶಿಶು ಜನಿಸಿದ ನಿಖರವಾದ ದಿವಸ, ತಿಂಗಳು ಮತ್ತು ವರ್ಷವನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು. ಉದಾಹರಣೆ : 1.1.2025 ಅಂದರೆ 01.01.2025 ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ: ಒಂದನೇ ಜನವರಿ ಎರಡು ಸಾವಿರದ ಇಪ್ಪತ್ತು ಐದು ಬರೆಯುವುದು.</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ಗಂಡು ಅಥವಾ "ಹೆಣ್ಣು" ಅಥವಾ " ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ" ಎಂದು ನಮೂದಿಸುವುದು. ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ಪದಗಳ ಬಳಕೆ ಬೇಡ</td> </tr> <tr> <td>3,4,5,9</td> <td>ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರನ್ನು (ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತವಾಗಿ ಇರದಂತೆ) ದಪ್ಪಾಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ (ಮೊದಲ ಹೆಸರು)(ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು)(ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು) ಸ್ವರೂಪದಲ್ಲಿ ಬರೆಯಬೇಕು. ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಮೊದಲ ಹೆಸರು ಬರೆಯುವುದು ಮತ್ತು (ಮಧ್ಯಮ ಹೆಸರು) ಅಥವಾ (ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು) ನಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ ಎರಡು ಅಕ್ಷರಗಳು ಇರಬೇಕು. ಮಗುವಿಗೆ ಹೆಸರಿಡದಿದ್ದರೆ, ಖಾಲಿ ಬಿಡಿ. ಮಗುವಿನ ಹೆಸರಿಲ್ಲದ ಜನನವನ್ನು ನೋಂದಾಯಿಸಬಹುದು. ಆದಾಗ್ಯೂ, ನೋಂದಣಿಯಾದ 12 ತಿಂಗಳೊಳಗೆ ಮಗುವಿನ ಹೆಸರನ್ನು ಉಚಿತವಾಗಿ ಸೇರಿಸಬಹುದು (ರಾಜ್ಯ ನಿಯಮಗಳ ನಿಯಮ 10 ಅನ್ನು ನೋಡಿ)</td> </tr> <tr> <td>6,7,8,9</td> <td>ವಿಳಾಸ ನಮೂದಿಸುವಾಗ ರಾಜ್ಯ, ಜಿಲ್ಲೆ, ತಾಲ್ಲೂಕು, ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ, ವಾರ್ಡ್ ನಂ.(ಪಟ್ಟಣವಾದಲ್ಲಿ), ಸ್ಥಳೀಯ, ಮನೆ ಸಂಖ್ಯೆ, ಮತ್ತು ಪಿನ್‌ಕೋಡ್ ನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>ನಮೂದು 1 ಅಥವಾ 2 ಅಥವಾ 3 ನ್ನು ಗುರುತು ಹಾಕಿ 1. ಆಸ್ಪತ್ರೆ / ಸಂಸ್ಥೆ <input type="checkbox"/> 2. ಮನೆ <input type="checkbox"/> 3. ಇತರ ಸ್ಥಳ <input type="checkbox"/> ಜನನವಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸವನ್ನು ಅಥವಾ ಮನೆಯಲ್ಲಾದರೆ ಮನೆಯ ವಿಳಾಸವನ್ನು ನೀಡಿ ಅಥವಾ ಇತರ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಾದರೆ, ಎಲ್ಲಿ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿ.</td> </tr> </table>		D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y	ಐಟಂ ಸಂಖ್ಯೆ	ಸೂಚನೆಗಳು	1	ಶಿಶು ಜನಿಸಿದ ನಿಖರವಾದ ದಿವಸ, ತಿಂಗಳು ಮತ್ತು ವರ್ಷವನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು. ಉದಾಹರಣೆ : 1.1.2025 ಅಂದರೆ 01.01.2025 ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ: ಒಂದನೇ ಜನವರಿ ಎರಡು ಸಾವಿರದ ಇಪ್ಪತ್ತು ಐದು ಬರೆಯುವುದು.	2	ಗಂಡು ಅಥವಾ "ಹೆಣ್ಣು" ಅಥವಾ " ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ" ಎಂದು ನಮೂದಿಸುವುದು. ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ಪದಗಳ ಬಳಕೆ ಬೇಡ	3,4,5,9	ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರನ್ನು (ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತವಾಗಿ ಇರದಂತೆ) ದಪ್ಪಾಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ (ಮೊದಲ ಹೆಸರು)(ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು)(ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು) ಸ್ವರೂಪದಲ್ಲಿ ಬರೆಯಬೇಕು. ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಮೊದಲ ಹೆಸರು ಬರೆಯುವುದು ಮತ್ತು (ಮಧ್ಯಮ ಹೆಸರು) ಅಥವಾ (ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು) ನಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ ಎರಡು ಅಕ್ಷರಗಳು ಇರಬೇಕು. ಮಗುವಿಗೆ ಹೆಸರಿಡದಿದ್ದರೆ, ಖಾಲಿ ಬಿಡಿ. ಮಗುವಿನ ಹೆಸರಿಲ್ಲದ ಜನನವನ್ನು ನೋಂದಾಯಿಸಬಹುದು. ಆದಾಗ್ಯೂ, ನೋಂದಣಿಯಾದ 12 ತಿಂಗಳೊಳಗೆ ಮಗುವಿನ ಹೆಸರನ್ನು ಉಚಿತವಾಗಿ ಸೇರಿಸಬಹುದು (ರಾಜ್ಯ ನಿಯಮಗಳ ನಿಯಮ 10 ಅನ್ನು ನೋಡಿ)	6,7,8,9	ವಿಳಾಸ ನಮೂದಿಸುವಾಗ ರಾಜ್ಯ, ಜಿಲ್ಲೆ, ತಾಲ್ಲೂಕು, ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ, ವಾರ್ಡ್ ನಂ.(ಪಟ್ಟಣವಾದಲ್ಲಿ), ಸ್ಥಳೀಯ, ಮನೆ ಸಂಖ್ಯೆ, ಮತ್ತು ಪಿನ್‌ಕೋಡ್ ನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.	8	ನಮೂದು 1 ಅಥವಾ 2 ಅಥವಾ 3 ನ್ನು ಗುರುತು ಹಾಕಿ 1. ಆಸ್ಪತ್ರೆ / ಸಂಸ್ಥೆ <input type="checkbox"/> 2. ಮನೆ <input type="checkbox"/> 3. ಇತರ ಸ್ಥಳ <input type="checkbox"/> ಜನನವಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸವನ್ನು ಅಥವಾ ಮನೆಯಲ್ಲಾದರೆ ಮನೆಯ ವಿಳಾಸವನ್ನು ನೀಡಿ ಅಥವಾ ಇತರ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಾದರೆ, ಎಲ್ಲಿ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿ.
D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y														
ಐಟಂ ಸಂಖ್ಯೆ	ಸೂಚನೆಗಳು																						
1	ಶಿಶು ಜನಿಸಿದ ನಿಖರವಾದ ದಿವಸ, ತಿಂಗಳು ಮತ್ತು ವರ್ಷವನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು. ಉದಾಹರಣೆ : 1.1.2025 ಅಂದರೆ 01.01.2025 ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ: ಒಂದನೇ ಜನವರಿ ಎರಡು ಸಾವಿರದ ಇಪ್ಪತ್ತು ಐದು ಬರೆಯುವುದು.																						
2	ಗಂಡು ಅಥವಾ "ಹೆಣ್ಣು" ಅಥವಾ " ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ" ಎಂದು ನಮೂದಿಸುವುದು. ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ಪದಗಳ ಬಳಕೆ ಬೇಡ																						
3,4,5,9	ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರನ್ನು (ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತವಾಗಿ ಇರದಂತೆ) ದಪ್ಪಾಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ (ಮೊದಲ ಹೆಸರು)(ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು)(ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು) ಸ್ವರೂಪದಲ್ಲಿ ಬರೆಯಬೇಕು. ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಮೊದಲ ಹೆಸರು ಬರೆಯುವುದು ಮತ್ತು (ಮಧ್ಯಮ ಹೆಸರು) ಅಥವಾ (ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು) ನಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ ಎರಡು ಅಕ್ಷರಗಳು ಇರಬೇಕು. ಮಗುವಿಗೆ ಹೆಸರಿಡದಿದ್ದರೆ, ಖಾಲಿ ಬಿಡಿ. ಮಗುವಿನ ಹೆಸರಿಲ್ಲದ ಜನನವನ್ನು ನೋಂದಾಯಿಸಬಹುದು. ಆದಾಗ್ಯೂ, ನೋಂದಣಿಯಾದ 12 ತಿಂಗಳೊಳಗೆ ಮಗುವಿನ ಹೆಸರನ್ನು ಉಚಿತವಾಗಿ ಸೇರಿಸಬಹುದು (ರಾಜ್ಯ ನಿಯಮಗಳ ನಿಯಮ 10 ಅನ್ನು ನೋಡಿ)																						
6,7,8,9	ವಿಳಾಸ ನಮೂದಿಸುವಾಗ ರಾಜ್ಯ, ಜಿಲ್ಲೆ, ತಾಲ್ಲೂಕು, ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ, ವಾರ್ಡ್ ನಂ.(ಪಟ್ಟಣವಾದಲ್ಲಿ), ಸ್ಥಳೀಯ, ಮನೆ ಸಂಖ್ಯೆ, ಮತ್ತು ಪಿನ್‌ಕೋಡ್ ನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.																						
8	ನಮೂದು 1 ಅಥವಾ 2 ಅಥವಾ 3 ನ್ನು ಗುರುತು ಹಾಕಿ 1. ಆಸ್ಪತ್ರೆ / ಸಂಸ್ಥೆ <input type="checkbox"/> 2. ಮನೆ <input type="checkbox"/> 3. ಇತರ ಸ್ಥಳ <input type="checkbox"/> ಜನನವಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸವನ್ನು ಅಥವಾ ಮನೆಯಲ್ಲಾದರೆ ಮನೆಯ ವಿಳಾಸವನ್ನು ನೀಡಿ ಅಥವಾ ಇತರ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಾದರೆ, ಎಲ್ಲಿ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿ.																						

-----ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಬೇರ್ಪಡಿಸಿ ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಸಂಸ್ಕರಣೆಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು-----

ನೋಂದಣಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು																					
		ಹೆಸರು				ಸಂಕೇತ ಸಂಖ್ಯೆ															
ಜಿಲ್ಲೆ:						<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
ತಾಲ್ಲೂಕು :						<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ :						<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
ನೋಂದಣಿ ಘಟಕ :																					
ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ :																					
ನೋಂದಣಿ ದಿನಾಂಕ :		D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y										
ಜನನ ದಿನಾಂಕ :		D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y										
<p>ಲಿಂಗ: 1. ಗಂಡು 2. ಹೆಣ್ಣು 3. ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ</p> <p>ಜನನದ ಸ್ಥಳ: 1. ಆಸ್ಪತ್ರೆ / ಸಂಸ್ಥೆ 2. ಮನೆ 3. ಇತರ ಸ್ಥಳ ನೋಂದಣಿದಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ</p>																					
ಐಟಂ ಸಂಖ್ಯೆ	ಸೂಚನೆಗಳು																				
10	ತಾಯಿ ವಾಸಿಸುವ ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ತಾಯಿಯ ವಾಸ ಮಾಡುವ ಸ್ಥಳ . ಇದು ಹೆರಿಗೆ ಸಂಭವಿಸಿದ ಸ್ಥಳಕ್ಕಿಂತ ಬೇರೆಯಿರಬಹುದು. ಮನೆಯ ವಿಳಾಸ ನಮೂದಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ.																				
12.13	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ (ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿದ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ ಉದಾ: 7ನೇ ತರಗತಿಯವರೆಗೂ ಓದಿದ್ದು, 6ನೇ ತರಗತಿ ಮಾತ್ರ ಉತ್ತೀರ್ಣ ಹೊಂದಿದ್ದರೆ, 6ನೇ ತರಗತಿ ಎಂದೇ ನಮೂದಿಸುವುದು)																				
	1. ಪೂರ್ವ ಪಾಠ್ಯಮೀಕ	6. 5ನೇ ತರಗತಿ	11.10 ನೇ ತರಗತಿ	16. ಪದವಿ/ ಪದವಿ ಪೂರ್ವ																	
	2. 1ನೇ ತರಗತಿ	7. 6ನೇ ತರಗತಿ	12. 11 ನೇ ತರಗತಿ																		
	3. 2ನೇ ತರಗತಿ	8. 7ನೇ ತರಗತಿ	13. 12ನೇ ತರಗತಿ	17. ಪಿ.ಜಿ. ಡಿಪ್ಲೊಮೊ																	
	4. 3ನೇ ತರಗತಿ	9. 8ನೇ ತರಗತಿ	14. ಐಟಿಐ																		
	5. 4ನೇ ತರಗತಿ	10. 9ನೇ ತರಗತಿ	15. ಡಿಪ್ಲೊಮೊ	19. ಎಂ.ಫಿಲ್																	
	18. ಮಾಸ್ಟರ್/ಸ್ಟಾಫ್ ಕೋಚರ ಪದವಿ	20. ಡಾಕ್ಟರೇಟ್ & ಮೇಲ್ವಿಜ್ಞಾನ																			
	21. ಅನಕ್ಷರಸ್ಥರು (ಅನೌಪಚಾರಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ)	22. ಅನಕ್ಷರಸ್ಥರು																			
14.15	<p>ಉದ್ಯೋಗ- ಕೆಳಗಿನವುಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದನ್ನು ಬರೆಯಿರಿ:</p> <p>1. ಕೃಷಿಕ 2. ಕೃಷಿ ಕಾರ್ಮಿಕ 3. ದಿನಗೂಲಿ (ಕೃಷಿ ಕಾರ್ಮಿಕರನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ)</p> <p>4. ಐಕ್ಯ/ಕುಟುಂಬ ಕೆಲಸಗಾರ/ಸ್ವಯಂ ಉದ್ಯೋಗಿ 5. ಉದ್ಯೋಗದಾತ</p> <p>6. ಸರ್ಕಾರಿ ಉದ್ಯೋಗಿ 7. ಖಾಸಗಿ ಉದ್ಯೋಗಿ (ಮನಕೆಲಸದವರನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ) 8. ಗೃಹ ಸಹಾಯಕ 9. ಕೆಲಸ ಮಾಡದವರು.</p>																				
ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಕೊಟ್ಟಿರುವ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಐಟಂ 1 ರಿಂದ 15 ರವರೆಗೆ ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವಾಗ ಗಮನಿಸತಕ್ಕದ್ದು.																					

ನಮೂನೆ - 1ಎ

ದತ್ತು ಪಡೆದ ಮಗುವಿನ ಜನನ ವರದಿ

(ನಿಯಮ 5ನ್ನು ನೋಡಿ)

ಕಾನೂನು ಮಾಹಿತಿ

ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಜನನ ವರದಿ ಸೇರಿಸುವುದು

ದತ್ತು ಪಡೆದ ಮಗುವಿನ ಜನನ ವರದಿ

(ನಿಯಮ 5ನ್ನು ನೋಡಿ)

ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಮಾಹಿತಿ

ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಬೇರ್ಪಡಿಸಿ ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಸಂಸ್ಕರಣೆಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು

ನಮೂನೆ - 1ಎ

ಮಾಹಿತಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು:																						
1. ಜನನ ದಿನಾಂಕ :		D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y											
2 ಲಿಂಗ ("ಗಂಡು" ಅಥವಾ "ಹೆಣ್ಣು" ಅಥವಾ "ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ" ಎಂದು ನಮೂದಿಸುವುದು):																						
3. ಮಗುವಿನ ವಿವರಗಳು (ದತ್ತು ಪಡೆದ ನಂತರ ಹೆಸರು ಬದಲಿಸಿದ್ದರೆ, ಆ ಹೆಸರನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.) (ಅ) ಹೆಸರು : (ಇದ್ದರೆ) (ಆ) ಅಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) :																						
ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು				ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು				ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು														
4. ತಾಯಿಯ ವಿವರಗಳು : (ಅ) ಹೆಸರು : (ಆ) ಅಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) : (ಇ) ಮೊಬೈಲ್ ನಂ. : (ಈ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ :																						
ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು				ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು				ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು														
5. ತಂದೆಯ ವಿವರಗಳು : (ಅ) ಹೆಸರು : (ಆ) ಅಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) : (ಇ) ಮೊಬೈಲ್ ನಂ. : (ಈ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ :																						
ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು				ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು				ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು														
6. ದತ್ತು ಪತ್ರ / ಆದೇಶದ ವಿವರಗಳು																						
<table border="1"> <tr> <td>D</td> <td>D</td> <td>-</td> <td>M</td> <td>M</td> <td>-</td> <td>Y</td> <td>Y</td> <td>Y</td> <td>Y</td> </tr> </table> ದತ್ತು ಪತ್ರ / ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ:													D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y													
7. ದತ್ತು ಪಡೆದ ತಾಯಿಯ ವಿವರಗಳು: (ಅ) ಹೆಸರು : (ಆ) ಅಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) : (ಇ) ಮೊಬೈಲ್ ನಂ. : (ಈ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ :																						
ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು				ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು				ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು														
8. ದತ್ತು ಪಡೆದ ತಂದೆಯ ವಿವರಗಳು: (ಅ) ಹೆಸರು : (ಆ) ಅಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) : (ಇ) ಮೊಬೈಲ್ ನಂ. : (ಈ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ :																						
ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು				ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು				ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು														
9. ದತ್ತು ಪಡೆದಿರುವ ಪ್ರೋಫಕರ ವಿಳಾಸ ದತ್ತು ಪತ್ರ / ಆದೇಶದಲ್ಲಿ ದಾಖಲಿಸಿರುವಂತೆ:																						
ಮನೆ ನಂ.: ವಾರ್ಡ್ ಸಂ. (ಪಟ್ಟಣವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ): ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ: ತಾಲ್ಲೂಕು: ರಾಜ್ಯ:						ಸ್ಥಳ: ಜಿಲ್ಲೆ: ಪಿನ್ ಕೋಡ್:																
10. ದತ್ತು ಪಡೆದಿರುವ ಪ್ರೋಫಕರ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ:																						
ಮನೆ ನಂ.: ವಾರ್ಡ್ ಸಂ. (ಪಟ್ಟಣವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ): ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ: ತಾಲ್ಲೂಕು: ರಾಜ್ಯ:						ಸ್ಥಳ: ಜಿಲ್ಲೆ: ಪಿನ್ ಕೋಡ್:																

ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಬೇರ್ಪಡಿಸಿ ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಸಂಸ್ಕರಣೆಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು

ಮಾಹಿತಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು:																																																																																																																			
14. ಧರ್ಮ: [ಸೂಕ್ತವಾದ ಧರ್ಮವನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ-"ಹಿಂದು" ಅಥವಾ "ಮುಸ್ಲಿಂ" ಅಥವಾ "ಕ್ರಿಶ್ಚಿಯನ್" ಅಥವಾ "ಸಿಖ್" ಅಥವಾ "ಬೌದ್ಧ" ಅಥವಾ "ಜೈನ್" ಅಥವಾ "ಇತರೆ (ನಮೂದಿಸಿ)"] (ಅ) ದತ್ತು ಪಡೆದ ತಂದೆಯ ಧರ್ಮ: (ಆ) ದತ್ತು ಪಡೆದ ತಾಯಿಯ ಧರ್ಮ:																																																																																																																			
15. ದತ್ತು ಪಡೆದ ತಂದೆಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಯ ಮಟ್ಟ :																																																																																																																			
16. ದತ್ತು ಪಡೆದ ತಾಯಿಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಯ ಮಟ್ಟ :																																																																																																																			
17. ದತ್ತು ಪಡೆದ ತಂದೆಯ ಉದ್ಯೋಗ :																																																																																																																			
18. ದತ್ತು ಪಡೆದ ತಾಯಿಯ ಉದ್ಯೋಗ :																																																																																																																			
<table border="1"> <tr> <th colspan="13">ನೋಂದಣಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು</th> </tr> <tr> <th></th> <th colspan="4">ಹೆಸರು</th> <th colspan="4">ಸಂಕೇತ ಸಂಖ್ಯೆ</th> </tr> <tr> <td>ಜಿಲ್ಲೆ:</td> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"> <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>ತಾಲ್ಲೂಕು:</td> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"> <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ:</td> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"> <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>ನೋಂದಣಿ ಘಟಕ:</td> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ:</td> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>ನೋಂದಣಿ ದಿನಾಂಕ:</td> <td>D</td> <td>D</td> <td>-</td> <td>M</td> <td>M</td> <td>-</td> <td>Y</td> <td>Y</td> <td>Y</td> <td>Y</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ಜನನ ದಿನಾಂಕ:</td> <td>D</td> <td>D</td> <td>-</td> <td>M</td> <td>M</td> <td>-</td> <td>Y</td> <td>Y</td> <td>Y</td> <td>Y</td> <td></td> </tr> </table>													ನೋಂದಣಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು														ಹೆಸರು				ಸಂಕೇತ ಸಂಖ್ಯೆ				ಜಿಲ್ಲೆ:					<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								ತಾಲ್ಲೂಕು:					<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ:					<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								ನೋಂದಣಿ ಘಟಕ:									ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ:									ನೋಂದಣಿ ದಿನಾಂಕ:	D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y		ಜನನ ದಿನಾಂಕ:	D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y	
ನೋಂದಣಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು																																																																																																																			
	ಹೆಸರು				ಸಂಕೇತ ಸಂಖ್ಯೆ																																																																																																														
ಜಿಲ್ಲೆ:					<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>																																																																																																														
ತಾಲ್ಲೂಕು:					<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>																																																																																																														
ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ:					<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>																																																																																																														
ನೋಂದಣಿ ಘಟಕ:																																																																																																																			
ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ:																																																																																																																			
ನೋಂದಣಿ ದಿನಾಂಕ:	D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y																																																																																																									
ಜನನ ದಿನಾಂಕ:	D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y																																																																																																									
ಲಿಂಗ: 1. ಗಂಡು 2. ಹೆಣ್ಣು 3. ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ ಜನನದ ಸ್ಥಳ: 1. ಆಸ್ಪತ್ರೆ / ಸಂಸ್ಥೆ 2. ಮನೆ 3. ಇತರೆ ಸ್ಥಳ ನೋಂದಣಿದಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ																																																																																																																			

ನಮೂನೆ - 1ಎ

ದತ್ತು ಪಡೆದ ಮಗುವಿನ ಜನನ ವರದಿ

(ನಿಯಮ 5ನ್ನು ನೋಡಿ)

ಕಾನೂನು ಮಾಹಿತಿ

ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಜನನ ಮೊಗ್ಗು ಸೇರಿಸುವುದು

11. ಜನನ ಸ್ಥಳ (ಸೂಕ್ತವಾಗಿರುವ ನಮೂದು 1 ಅಥವಾ 2 ಅಥವಾ 3 ನ್ನು ಗುರುತು ಹಾಕಿ ಮತ್ತು ಜನನವಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು, ಮನೆಯಲ್ಲಾದರೆ ಮನೆಯ ವಿಳಾಸ, ಇತರ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಾದರೆ, ಎಲ್ಲಿ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿ):	1. ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆ <input type="checkbox"/> ಹೆಸರು: _____ 2. ಮನೆ <input type="checkbox"/> 3. ಇತರ ಸ್ಥಳ <input type="checkbox"/> ವಿಳಾಸ : ಮನೆ ನಂ. _____ ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ : _____ ತಾಲ್ಲೂಕು : _____ ಜಿಲ್ಲೆ : _____ ರಾಜ್ಯ : _____ ಪಿನ್ ಕೋಡ್ : _____						
	12. ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮುಖಾಂತರ ದತ್ತು ಪಡೆದಿದ್ದರೆ, ಆ ಸಂಸ್ಥೆಯ ವಿವರಗಳು: ಮನೆ ನಂ.: _____ ಸ್ಥಳ : _____ ವಾರ್ಡ್ ಸಂ. (ಪಟ್ಟಣವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ): _____ ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ : _____ ತಾಲ್ಲೂಕು : _____ ಜಿಲ್ಲೆ : _____ ರಾಜ್ಯ : _____ ಪಿನ್ ಕೋಡ್ : _____						
13. ಮಾಹಿತಿದಾರರ ವಿವರ: (ಅ) ಹೆಸರು : _____ (ಆ) ಅಧಿಕಾರ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) : _____ (ಇ) ಮೊಬೈಲ್ ನಂ. : _____ (ಈ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ : _____	<table border="1"> <tr> <td>ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು</td> <td>ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು</td> <td>ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table> ಮನೆ ನಂ.: _____ ಸ್ಥಳ : _____ ವಾರ್ಡ್ ಸಂ. (ಪಟ್ಟಣವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ): _____ ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ : _____ ತಾಲ್ಲೂಕು : _____ ಜಿಲ್ಲೆ : _____ ರಾಜ್ಯ : _____ ಪಿನ್ ಕೋಡ್ : _____	ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು	ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು	ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು	_____	_____	_____
ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು	ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು	ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು					
_____	_____	_____					
ಘೋಷಣೆ: <input type="checkbox"/> ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮತ್ತು ನಂಬಿಕೆಗೆ ತಕ್ಕಂತೆ ನಾನು ನಿಜವಾದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸಿದ್ದೇನೆ. ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣ ನೋಂದಣಿ ಕಾಯಿದೆ 1969 (2023 ರ ತಿದ್ದುಪಡಿ) ರ ಸೆಕ್ಷನ್ 23ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ದಂಡಗಳ ಬಗ್ಗೆ ನನಗೆ ತಿಳಿದಿದೆ. ಅಲ್ಲದೆ, ಆಧಾರ್ (ಹಣಕಾಸು ಮತ್ತು ಇತರ ಸಬ್ಸಿಡಿಗಳು ಪ್ರಯೋಜನಗಳು ಮತ್ತು ಸೇವೆಗಳ ಉದ್ದೇಶಿತ ವಿತರಣೆ) ಕಾಯಿದೆ 2016 ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಆಧಾರ್ ದೃಢೀಕರಣದ ಮೂಲಕ ಗುರುತನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸಲು ನಾನು ಒಪ್ಪಿಗೆ ನೀಡುತ್ತೇನೆ. ದಿನಾಂಕ: _____ ಮಾಹಿತಿದಾರರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಎಡಗೈ ಹೆಚ್ಚಿಟ್ಟಿನ ಗುರುತು							
ನೋಂದಣಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: _____ ನೋಂದಣಿ ದಿನಾಂಕ: _____ ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ : _____ ತಾಲ್ಲೂಕು : _____ ಜಿಲ್ಲೆ : _____ ಪರಾ (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ) : _____ ನೋಂದಣಿದಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ							

ದತ್ತು ಪಡೆದ ಮಗುವಿನ ಜನನ ವರದಿ

(ನಿಯಮ 5ನ್ನು ನೋಡಿ)

ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಮಾಹಿತಿ

ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಬೇರ್ಪಡಿಸಿ ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಸಂಸ್ಕರಣೆಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು

ಐಟಂ ಸಂಖ್ಯೆ		ಸೂಚನೆಗಳು			
1.6	ದಿನಾಂಕವನ್ನು ದಿವಸ, ತಿಂಗಳು ಮತ್ತು ವರ್ಷವನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು. ಉದಾಹರಣೆ: 1.1.2025 ಅಂದರೆ 01.01.2025 ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದನೇ ಜನವರಿ ಎರಡು ಸಾವಿರದ ಇಪ್ಪತ್ತು ಐದು ಬರೆಯುವುದು				
2	ಗಂಡು ಅಥವಾ "ಹೆಣ್ಣು" ಅಥವಾ "ತೈತೀಯ ಲಿಂಗ" ಎಂದು ನಮೂದಿಸುವುದು. ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ಪದಗಳ ಬಳಕೆ ಬೇಡ				
3,4,5,7,8,13	ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರನ್ನು (ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತವಾಗಿ ಇರದಂತೆ) ದಪ್ಪಾಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ (ಮೊದಲ ಹೆಸರು)(ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು)(ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು) ಸ್ವರೂಪದಲ್ಲಿ ಬರೆಯಬೇಕು. ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಮೊದಲ ಹೆಸರು ಬರೆಯುವುದು ಮತ್ತು (ಮಧ್ಯಮ ಹೆಸರು) ಅಥವಾ (ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು) ನಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ ಎರಡು ಅಕ್ಷರಗಳು ಇರಬೇಕು. (ರಾಜ್ಯ ನಿಯಮಗಳ ನಿಯಮ 10 ಅನ್ನು ನೋಡಿ)				
9,10,11,12,13	ವಿಳಾಸ ನಮೂದಿಸುವಾಗ ರಾಜ್ಯ, ಜಿಲ್ಲೆ, ತಾಲ್ಲೂಕು, ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ, ವಾರ್ಡ್ ನಂ.(ಪಟ್ಟಣವಾದಲ್ಲಿ), ಸ್ಥಳೀಯ, ಮನೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಪಿನ್ ಕೋಡ್ ನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.				
15, 16	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ (ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿದ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ ಉದಾ:7ನೇ ತರಗತಿಯವರೆಗೂ ಓದಿದ್ದು,6ನೇ ತರಗತಿ ಮಾತ್ರ ಉತ್ತೀರ್ಣ ಹೊಂದಿದ್ದರೆ, 6ನೇ ತರಗತಿ ಎಂದೇ ನಮೂದಿಸುವುದು)				
	1. ಪೂರ್ವ ಪ್ರಾಥಮಿಕ 2. 1ನೇ ತರಗತಿ 3. 2ನೇ ತರಗತಿ 4. 3ನೇ ತರಗತಿ 5. 4ನೇ ತರಗತಿ	6. 5ನೇ ತರಗತಿ 7. 6ನೇ ತರಗತಿ 8. 7ನೇ ತರಗತಿ 9. 8ನೇ ತರಗತಿ 10. 9ನೇ ತರಗತಿ	11.10 ನೇ ತರಗತಿ 12. 11 ನೇ ತರಗತಿ 13. 12ನೇ ತರಗತಿ 14. ಐಟಿಐ 15. ಡಿಪ್ಲೊಮಾ	16. ಪದವಿ/ಪದವಿ ಪೂರ್ವ 17. ಪಿ.ಜಿ.ಡಿಪ್ಲೊಮಾ 19. ಎಂ.ಫಿಲ್	
18. ಮಾಸ್ಕರ್/ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿ		20. ಡಾಕ್ಟರೇಟ್ & ಮೇಲ್ಕಟ್ಟು			
17.18	ಉದ್ಯೋಗ- ಕೆಳಗಿನವುಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದನ್ನು ಬರೆಯಿರಿ: 1. ಕೃಷಿಕ 2. ಕೃಷಿ ಕಾರ್ಮಿಕ 3. ದಿನಗೂಲಿ (ಕೃಷಿ ಕಾರ್ಮಿಕರನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ) 4. ಏಕ/ಕುಟುಂಬ ಕೆಲಸಗಾರ/ಸ್ವಯಂ ಉದ್ಯೋಗಿ 5. ಉದ್ಯೋಗದಾತ 6. ಸರ್ಕಾರಿ ಉದ್ಯೋಗಿ 7. ಖಾಸಗಿ ಉದ್ಯೋಗಿ (ಮನಕೆಲಸದವರನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ) 8. ಗೃಹ ಸಹಾಯಕ 9. ಕೆಲಸ ಮಾಡದವರು. ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಕೊಟ್ಟಿರುವ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಐಟಂ 1 ರಿಂದ 18 ರವರೆಗೆ ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವಾಗ ಗಮನಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ಟಿಪ್ಪಣಿ: ದತ್ತು ಪಡೆದ ಮಗುವಿನ ಜನನದ ಘಟನೆಯನ್ನು ವರದಿ ಮಾಡುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯುತ ಮಾಹಿತಿದಾರರು ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣಗಳ ನೋಂದಣಿ ಕಾಯಿದೆ 1969 (2023ರ ತಿದ್ದುಪಡಿ) ಪ್ರಕಾರ ಇರತಕ್ಕದ್ದು. ದತ್ತು ಪಡೆದ ಮಗುವಿನ ಜನನ ವರದಿಯ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸಾಧ್ಯವಾದಷ್ಟು ಖಾಲಿ ಬಿಟ್ಟಿರುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.				

ನಮೂನೆ - 2

ಮರಣ ವರದಿ
(ನಿಯಮ 5ನ್ನು ನೋಡಿ)
ಕಾನೂನು ಮಾಹಿತಿ

ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಮರಣ ವರದಿ ಸೇರಿಸುವುದು

ಮಾಹಿತಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು:																																																
1. ಮರಣದ ದಿನಾಂಕ :		D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y																																					
2. ಮರಣ ಹೊಂದಿದವರ ವಿವರಗಳು (ಅ) ಹೆಸರು : (ಆ) ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) : (ಇ) ಜನನದ ದಿನಾಂಕ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) : (ಈ) ವಯಸ್ಸು :	<table border="1"> <tr> <td colspan="4">ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು</td> <td colspan="4">ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು</td> <td colspan="4">ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td>D</td><td>D</td><td>-</td> <td>M</td><td>M</td><td>-</td> <td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td></td> </tr> </table>												ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು				ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು				ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು																	D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y	
ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು				ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು				ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು																																								
	D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y																																						
3. ಲಿಂಗ ("ಗಂಡು" ಅಥವಾ "ಹೆಣ್ಣು" ಅಥವಾ "ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ" ಎಂದು ನಮೂದಿಸುವುದು):																																																
4. ತಾಯಿಯ ವಿವರಗಳು : (ಅ) ಹೆಸರು : (ಆ) ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) : (ಇ) ಮೊಬೈಲ್ ನಂ. : (ಈ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ :	<table border="1"> <tr> <td colspan="4">ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು</td> <td colspan="4">ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು</td> <td colspan="4">ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು				ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು				ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು																											
ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು				ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು				ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು																																								
5. ತಂದೆಯ ವಿವರಗಳು : (ಅ) ಹೆಸರು : (ಆ) ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) : (ಇ) ಮೊಬೈಲ್ ನಂ. : (ಈ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ :	<table border="1"> <tr> <td colspan="4">ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು</td> <td colspan="4">ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು</td> <td colspan="4">ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು				ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು				ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು																											
ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು				ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು				ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು																																								
6. ಮೃತರ ಪತಿ/ಪತ್ನಿಯ ವಿವರಗಳು : (ಅ) ಹೆಸರು : (ಆ) ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) : (ಇ) ಜನನದ ದಿನಾಂಕ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) : (ಈ) ವಯಸ್ಸು : (ಉ) ಮೊಬೈಲ್ ನಂ. : (ಊ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ :	<table border="1"> <tr> <td colspan="4">ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು</td> <td colspan="4">ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು</td> <td colspan="4">ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td>D</td><td>D</td><td>-</td> <td>M</td><td>M</td><td>-</td> <td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td></td> </tr> </table>												ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು				ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು				ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು																	D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y	
ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು				ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು				ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು																																								
	D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y																																						
7. ಮರಣದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮೃತರ ವಿಳಾಸ:	ಮನೆ ನಂ.: _____ ಸ್ಟಾಳ : _____ ವಾರ್ಡ್ ಸಂ. (ಪಟ್ಟಣವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ): _____ ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ : _____ ತಾಲ್ಲೂಕು : _____ ಜಿಲ್ಲೆ : _____ ರಾಜ್ಯ : _____ ಪಿನ್ ಕೋಡ್ : _____																																															
8. ಮೃತರ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ:	ಮನೆ ನಂ.: _____ ಸ್ಟಾಳ : _____ ವಾರ್ಡ್ ಸಂ. (ಪಟ್ಟಣವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ): _____ ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ : _____ ತಾಲ್ಲೂಕು : _____ ಜಿಲ್ಲೆ : _____ ರಾಜ್ಯ : _____ ಪಿನ್ ಕೋಡ್ : _____																																															

ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಬೇರ್ಪಡಿಸಿ ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಸಂಸ್ಕರಣೆಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು

ಮರಣ ವರದಿ (ನಿಯಮ 5ನ್ನು ನೋಡಿ) ಕಾನೂನು ಮಾಹಿತಿ												
ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಬೇರ್ಪಡಿಸಿ ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಸಂಸ್ಕರಣೆಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು												
ಮಾಹಿತಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು:												
11. ಮೃತರು ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದ ಗ್ರಾಮ ಅಥವಾ ಪಟ್ಟಣ : (ಮೃತರು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ವಾಸಿಸುವ ಸ್ಥಳ ಇದು ಮರಣ ಸಂಭವಿಸಿದ ಸ್ಥಳಕ್ಕಿಂತ ಭಿನ್ನವಾಗಿರಬಹುದು ಸೂಕ್ತವಾದ ನಮೂದು "ಪಟ್ಟಣ" ಅಥವಾ "ಗ್ರಾಮ" ಅನ್ನು ಟಿಪ್ ಮಾಡಿ ಮತ್ತು ಅದರ ಹೆಸರನ್ನು ಬರೆಯಿರಿ): ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ : _____ ತಾಲ್ಲೂಕು : _____ ಜಿಲ್ಲೆ : _____ ರಾಜ್ಯ : _____ ಪಿನ್ ಕೋಡ್ : _____												
12. ಧರ್ಮ: [ಸೂಕ್ತವಾದ ಧರ್ಮವನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ-"ಹಿಂದು" ಅಥವಾ "ಮುಸ್ಲಿಂ" ಅಥವಾ "ಕ್ರಿಶ್ಚಿಯನ್" ಅಥವಾ "ಸಿಖ್" ಅಥವಾ "ಬೌದ್ಧ" ಅಥವಾ "ಜೈನ್" ಅಥವಾ "ಇತರ (ನಮೂದಿಸಿ)"]												
13. ಮೃತರ ಉದ್ಯೋಗ:												
14. ಮರಣಕ್ಕೆ ಮುನ್ನ ಮೃತರು ಪಡೆದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಆರೈಕೆ (ಕೆಳಕಂಡ ಸೂಕ್ತ ನಮೂದಿಗೆ ಗುರುತು ಹಾಕಿ) : 1. ಸಾಂಸ್ಥಿಕ <input type="checkbox"/> 2. ಸಂಸ್ಥೆಯನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿದಂತೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಆರೈಕೆ <input type="checkbox"/> 3. ಯಾವುದೇ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಆರೈಕೆ ಇಲ್ಲ <input type="checkbox"/>												
15. ಮರಣ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ದೊರಕಿದೆಯೇ? (ಕೆಳಕಂಡ ಸೂಕ್ತ ನಮೂದಿಗೆ ಗುರುತು ಹಾಕಿ) 1. ಹೌದು <input type="checkbox"/> 2. ಇಲ್ಲ <input type="checkbox"/>												
16. ಖಾಯಿಲೆಯ ಹೆಸರು ಅಥವಾ ಮರಣದ ವಾಸ್ತವಿಕ ಕಾರಣ :												
17. ಮೃತರು ಮಹಿಳೆಯಾಗಿದ್ದರೆ, ಮರಣವು ಗರ್ಭಿಣಿಯಾಗಿದ್ದಾಳೆ ಆಯಿತೇ? ಅಥವಾ ಹೆಗೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಾಯಿತೇ? ಅಥವಾ ಹೆಗೆಯಾದ ಅರು ವಾರಗಳೊಳಗಾಯಿತೇ? (ಕೆಳಕಂಡ ಸೂಕ್ತ ನಮೂದಿಗೆ ಗುರುತು ಹಾಕಿ) 1. ಹೌದು <input type="checkbox"/> 2. ಇಲ್ಲ <input type="checkbox"/>												
18. ಧೂಮಪಾನ ಮಾಡುವ ಚಟವಿತ್ತೇ? ಎಷ್ಟು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ? _____												
19. ಯಾವುದೇ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಹೊಗೆಸೊಪ್ಪನ್ನು ಅಗಿಯುವ ಚಟವಿತ್ತೇ? ಎಷ್ಟು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ? _____												
20. ಯಾವುದೇ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಅಡಿಕೆ ಅಗಿಯುವ ಚಟವಿತ್ತೇ? ಎಷ್ಟು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ? _____												
21. ಮದ್ಯ ಕುಡಿಯುವ ಚಟವಿತ್ತೇ? ಎಷ್ಟು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ? _____												

ನಮೂನೆ - 2

ಮರಣ ವರದಿ
(ನಿಯಮ 5ನ್ನು ನೋಡಿ)
ಕಾನೂನು ಮಾಹಿತಿ

ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಮರಣ ವರದಿ ಸೇರಿಸುವುದು

9. ಮರಣದ ಸ್ಥಳ (ಸೂಕ್ತವಾಗಿರುವ ನಮೂದು 1 ಅಥವಾ 2 ಅಥವಾ 3 ನ್ನು ಗುರುತು ಹಾಕಿ ಮತ್ತು ಮರಣವಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು, ಮನೆಯಲ್ಲಾದರೆ ಮನೆಯ ವಿಳಾಸ, ಇತರ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಾದರೆ, ಎಲ್ಲಿ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿ):	1. ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆ <input type="checkbox"/> ಹೆಸರು: _____ 2. ಮನೆ <input type="checkbox"/> 3. ಇತರ ಸ್ಥಳ <input type="checkbox"/> ವಿಳಾಸ: ಮನೆ ನಂ. _____ ಸ್ಥಳ: _____ ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ: _____ ತಾಲ್ಲೂಕು: _____ Taluka: _____ ಜಿಲ್ಲೆ: _____ ರಾಜ್ಯ: _____ ಪಿನ್ ಕೋಡ್: _____										
	10. ಮಾಹಿತಿದಾರರ ವಿವರ: (ಅ) ಹೆಸರು: _____ (ಆ) ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ): _____ (ಇ) ಮೊಬೈಲ್ ನಂ.: _____ (ಈ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ: _____ (ಉ) ವಿಳಾಸ: _____ ಮನೆ ನಂ.: _____ ಸ್ಥಳ: _____ ವಾರ್ಡ್ ಸಂ. (ಪಟ್ಟಣವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ): _____ ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ: _____ ತಾಲ್ಲೂಕು: _____ ಜಿಲ್ಲೆ: _____ ರಾಜ್ಯ: _____ ಪಿನ್ ಕೋಡ್: _____										
ಘೋಷಣೆ: <input type="checkbox"/> ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮತ್ತು ನಂಬಿಕೆಗೆ ತಕ್ಕಂತೆ ನಾನು ನಿಜವಾದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸಿದ್ದೇನೆ. ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿದ್ದಲ್ಲಿ ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣ ನೋಂದಣಿ ಕಾಯಿದೆ 1969 (2023 ರ ತಿದ್ದುಪಡಿ) ರ ಸೆಕ್ಷನ್ 23ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ದಂಡಗಳ ಬಗ್ಗೆ ನನಗೆ ತಿಳಿದಿದೆ. ಅಲ್ಲದೆ, ಆಧಾರ್ (ಹಣಕಾಸು ಮತ್ತು ಇತರ ಸಬ್ಸಿಡಿಗಳು ಪ್ರಯೋಜನಗಳು ಮತ್ತು ಸೇವೆಗಳ ಉದ್ದೇಶಿತ ವಿತರಣೆ) ಕಾಯಿದೆ 2016 ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಆಧಾರ್ ದೃಢೀಕರಣದ ಮೂಲಕ ಗುರುತನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸಲು ನಾನು ಒಪ್ಪಿಗೆ ನೀಡುತ್ತೇನೆ. <input type="checkbox"/> ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮತ್ತು ಮಾಹಿತಿಯ ಪ್ರಕಾರ ಮೃತರ ಆಧಾರ್ ವಿವರಗಳು ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ. ದಿನಾಂಕ: _____ ಮಾಹಿತಿದಾರರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು											
ನೋಂದಣಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: _____ ನೋಂದಣಿ ದಿನಾಂಕ: <table border="1"><tr><td>D</td><td>D</td><td>-</td><td>M</td><td>M</td><td>-</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table> ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ: _____ ತಾಲ್ಲೂಕು: _____ ಜಿಲ್ಲೆ: _____ ಷರಾ (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ): _____ ನೋಂದಣಿದಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ		D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y		
ಗಮನಿಸಿ: ಮರಣ ವರದಿ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿನ ಎಲ್ಲಾ ಐಟಂ ಗಳಲ್ಲಿ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ಎಂದು ಮಾಹಿತಿದಾರರು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.											

ನಮೂನೆ - 3

ಮರಣ ವರದಿ
(ನಿಯಮ 5ನ್ನು ನೋಡಿ)
ಕಾನೂನು ಮಾಹಿತಿ

ನಮೂನೆ - 2

ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಬೇರ್ಪಡಿಸಿ ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಸಂಸ್ಕರಣೆಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು

ನೋಂದಣಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು									
	ಹೆಸರು				ಸಂಕೇತ ಸಂಖ್ಯೆ				
ಜಿಲ್ಲೆ:									
ತಾಲ್ಲೂಕು:									
ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ:									
ನೋಂದಣಿ ಘಟಕ:									
ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ:									
ನೋಂದಣಿ ದಿನಾಂಕ:	D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y
ಜನನ ದಿನಾಂಕ:	D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y
ಲಿಂಗ:	1. ಗಂಡು	2. ಹೆಣ್ಣು	3. ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ						
ಜನನದ ಸ್ಥಳ:	1. ಆಸ್ಪತ್ರೆ / ಸಂಸ್ಥೆ	2. ಮನೆ	3. ಇತರ ಸ್ಥಳ						
ನೋಂದಣಿದಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ									
ಐಟಂ ಸಂಖ್ಯೆ	ಸೂಚನೆಗಳು								
1	ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ನಿಖರವಾದ ದಿವಸ, ತಿಂಗಳು ಮತ್ತು ವರ್ಷವನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು. ಉದಾಹರಣೆ: 1.1.2025 ಅಂದರೆ 01.01.2025 ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದನೆ ಜನವರಿ ಎರಡು ಸಾವಿರದ ಇಪ್ಪತ್ತು ಐದು ಬರೆಯುವುದು.								
2,4,5,6, 10	ಮರಣ ಹೊಂದಿದವರ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರನ್ನು (ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತವಾಗಿ ಇರದಂತೆ) ದಪ್ಪಾಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ (ಮೊದಲ ಹೆಸರು)(ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು)(ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು) ಸ್ವರೂಪದಲ್ಲಿ ಬರೆಯಬೇಕು. ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಮೊದಲ ಹೆಸರು ಬರೆಯುವುದು ಮತ್ತು (ಮಧ್ಯಮ ಹೆಸರು) ಅಥವಾ (ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು) ನಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ ಎರಡು ಅಕ್ಷರಗಳು ಇರಬೇಕು.								
3	ಗಂಡು ಅಥವಾ "ಹೆಣ್ಣು" ಅಥವಾ " ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ" ಎಂದು ನಮೂದಿಸುವುದು. ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ಪದಗಳ ಬಳಕೆ ಬೇಡ								
2d	ಮೃತರು ಒಂದು ವರ್ಷಕ್ಕೂ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟ ವಯಸ್ಸಿನವರಾಗಿದ್ದರೆ, ವಯಸ್ಸನ್ನು ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿದ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಕೊಡಬೇಕು. ಮೃತರ ವಯಸ್ಸು ಒಂದು ವರ್ಷದೊಳಗಾದರೆ ತಿಂಗಳುಗಳಲ್ಲಿ ಕೊಡಬೇಕು ಮತ್ತು ಒಂದು ತಿಂಗಳೊಳಗಾದರೆ, ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿದ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಕೊಡಬೇಕು ಮತ್ತು ಒಂದು ದಿನದೊಳಗಾದರೆ, ಘಂಟೆಗಳಲ್ಲಿ ಕೊಡಬೇಕು.								
7,8,9,10	ವಿಳಾಸ ನಮೂದಿಸುವಾಗ ರಾಜ್ಯ, ಜಿಲ್ಲೆ, ತಾಲ್ಲೂಕು, ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ, ವಾರ್ಡ್ ನಂ.(ಪಟ್ಟಣವಾದಲ್ಲಿ) ಸ್ಥಳೀಯ ಮನೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಪಿನ್‌ಕೋಡ್ ನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ. ಮರಣದ ಸ್ಥಳ: ನಮೂದು 1 ಅಥವಾ 2 ಅಥವಾ 3 ನ್ನು ಗುರುತು ಹಾಕಿ 1. ಆಸ್ಪತ್ರೆ / ಸಂಸ್ಥೆ 2. ಮನೆ 3. ಇತರ ಸ್ಥಳ ಮರಣವಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸವನ್ನು ಅಥವಾ ಮನೆಯಲ್ಲಾದರೆ ಮನೆಯ ವಿಳಾಸವನ್ನು ನೀಡಿ ಅಥವಾ ಇತರ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಾದರೆ, ಎಲ್ಲಿ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿ.								
11	ಮೃತರು ವಾಸ್ತವವಾಗಿ ಜೀವಿಸುತ್ತಿದ್ದ ಸ್ಥಳ, ಇದು ಮರಣವಾದ ಸ್ಥಳಕ್ಕಿಂತ ಬೇರೆ ಆಗಿರಬಹುದು. ಮನೆಯ ವಿಳಾಸವನ್ನು ಬರೆಯುವ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ.								
13	ಉದ್ಯೋಗ- ಕೆಳಗಿನವುಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದನ್ನು ಬರೆಯಿರಿ: 1. ಕೃಷಿಕ 2. ಕೃಷಿ ಕಾರ್ಮಿಕ 3. ದಿನಗೂಲಿ (ಕೃಷಿ ಕಾರ್ಮಿಕರನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ) 4. ಏಕ/ಕುಟುಂಬ ಕೆಲಸಗಾರ/ಸ್ವಯಂ ಉದ್ಯೋಗಿ 5. ಉದ್ಯೋಗದಾತ 6. ಸರ್ಕಾರಿ ಉದ್ಯೋಗಿ 7. ಬಾಸಗಿ ಉದ್ಯೋಗಿ (ಮನೆಕೆಲಸದವರನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ) 8. ಗೃಹ ಸಹಾಯಕ 9. ಕೆಲಸ ಮಾಡದವರು.								

ನಿರ್ಜೀವ ಜನನ ವರದಿ

(ನಿಯಮ 5ನ್ನು ನೋಡಿ)

ಕಾನೂನು ಮಾಹಿತಿ

ಈ ಭಾಗವನ್ನು ನಿರ್ಜೀವ ಜನನ ವರದಿ ಸೇರಿಸುವುದು

ನಿರ್ಜೀವ ಜನನ ವರದಿ

(ನಿಯಮ 5ನ್ನು ನೋಡಿ)

ಕಾನೂನು ಮಾಹಿತಿ

ನಮೂನೆ-3

ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಬೇರ್ಪಡಿಸಿ ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಸಂಸ್ಕರಣೆಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು

ಮಾಹಿತಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು:											
1. ಜನನ ದಿನಾಂಕ :		D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
2 ಲಿಂಗ ("ಗಂಡು" ಅಥವಾ "ಹೆಣ್ಣು" ಅಥವಾ "ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ" ಎಂದು ನಮೂದಿಸುವುದು):											
3. ತಂದೆಯ ವಿವರಗಳು :											
(ಅ) ಹೆಸರು :	ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು			ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು			ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು				
(ಆ) ಅಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) :											
(ಇ) ಮೊಬೈಲ್ ನಂ. :											
(ಈ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ :											
4. ತಾಯಿಯ ವಿವರಗಳು : (ಅ) ಹೆಸರು :											
(ಆ) ಹೆಸರು :	ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು			ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು			ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು				
(ಆ) ಅಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) :											
(ಇ) ಮೊಬೈಲ್ ನಂ. :											
(ಈ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ :											
5. ಜನನ ಸ್ಥಳ (ಸೂಕ್ತವಾಗಿರುವ ನಮೂದು 1 ಅಥವಾ 2 ಅಥವಾ 3 ನ್ನು ಗುರುತು ಹಾಕಿ ಮತ್ತು ಜನನವಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು, ಮನೆಯಲ್ಲಾದರೆ ಮನೆಯ ವಿಳಾಸ, ಇತರೆ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಾದರೆ, ಎಲ್ಲಿ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿ):											
1. ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆ <input type="checkbox"/> ಹೆಸರು:											
2. ಮನೆ <input type="checkbox"/> 3. ಇತರೆ ಸ್ಥಳ <input type="checkbox"/>											
ವಿಳಾಸ : ಮನೆ ನಂ.											
ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ : ವಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಪಟ್ಟಣವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)											
ತಾಲ್ಲೂಕು : ಜಿಲ್ಲೆ :											
Taluk: ಜಿಲ್ಲೆ :											
ರಾಜ್ಯ : ಪಿನ್ ಕೋಡ್ : <input type="text"/>											
6. ಮಾಹಿತಿದಾರರ ವಿವರ:											
(ಅ) ಹೆಸರು :	ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು			ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು			ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು				
(ಆ) ಅಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) :											
(ಇ) ಮೊಬೈಲ್ ನಂ. :											
(ಈ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ :											
ಮನೆ ನಂ. : ಸ್ಥಳ :											
ವಾರ್ಡ್ ಸಂ. (ಪಟ್ಟಣವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ):											
ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ :											
ತಾಲ್ಲೂಕು : ಜಿಲ್ಲೆ :											
ರಾಜ್ಯ : ಪಿನ್ ಕೋಡ್ : <input type="text"/>											
ಫೋಟೋ: <input type="checkbox"/>											
ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮತ್ತು ನಂಬಿಕೆಗೆ ತಕ್ಕಂತೆ ನಾನು ನಿಜವಾದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸಿದ್ದೇನೆ. ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣ ನೋಂದಣಿ ಕಾಯಿದೆ 1969 (2023 ರ ತಿದ್ದುಪಡಿ) ರ ಸೆಕ್ಷನ್ 23ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ದಂಡಗಳ ಬಗ್ಗೆ ನನಗೆ ತಿಳಿದಿದೆ. ಅಲ್ಲದೆ, ಆಧಾರ್ (ಹಣಕಾಸು ಮತ್ತು ಇತರ ಸಬ್ಸಿಡಿಗಳು ಪ್ರಯೋಜನಗಳು ಮತ್ತು ಸೇವೆಗಳ ಉದ್ದೇಶಿತ ವಿತರಣೆ) ಕಾಯಿದೆ 2016 ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಆಧಾರ್ ದೃಢೀಕರಣದ ಮೂಲಕ ಗುರುತನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸಲು ನಾನು ಒಪ್ಪಿಗೆ ನೀಡುತ್ತೇನೆ.											
ದಿನಾಂಕ: ಮಾಹಿತಿದಾರರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಎಡಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚಿಸಿದ ಗುರುತು											

ಮಾಹಿತಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು:	
7. ತಾಯಿಯ ವಾಸ ಸ್ಥಳದ ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ : (ತಾಯಿ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ವಾಸಿಸುವ ಸ್ಥಳ ಇದು ಜನನ ಸಂಭವಿಸಿದ ಸ್ಥಳಕ್ಕಿಂತ ಭಿನ್ನವಾಗಿರಬಹುದು ಸೂಕ್ತವಾದ ನಮೂದು "ಪಟ್ಟಣ" ಅಥವಾ "ಗ್ರಾಮ" ಅನ್ನು ಟಿಕ್ ಮಾಡಿ ಮತ್ತು ಅದರ ಹೆಸರನ್ನು ಬರೆಯಿರಿ): ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ : ಜಿಲ್ಲೆ :	
ರಾಜ್ಯ :	ಪಿನ್ ಕೋಡ್ : <input type="text"/>
8. ಈ ಹೆರಿಗೆ ಸಮಯಕ್ಕೆ ತಾಯಿಯ ವಯಸ್ಸು : (ಪೂರ್ಣಗೊಂಡ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ) <input type="text"/>	
9. ತಾಯಿಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಯ ಮಟ್ಟ :	
10. ಪ್ರಸವ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಆರೈಕೆ (ಕೆಳಕಂಡ ಸೂಕ್ತ ನಮೂದಿಗೆ ಗುರುತು ಹಾಕಿ) :	
1. ಸಾಂಸ್ಕಿಕ - ಸರ್ಕಾರಿ	<input type="checkbox"/>
2. ಸಾಂಸ್ಕಿಕ - ಖಾಸಗಿ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರೀತರ	<input type="checkbox"/>
3. ವೈದ್ಯ, ದಾದಿ ಅಥವಾ ತರಬೇತಿ ಹೊಂದಿದ ಸೂಲಗಿತ್ತಿ	<input type="checkbox"/>
4. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಜನನ ದಾದಿ	<input type="checkbox"/>
5. ಸಂಬಂಧಿಕರು ಅಥವಾ ಇತರರು	<input type="checkbox"/>
11. ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯ ಕಾಲಾವಧಿ (ವಾರಗಳ ಲೆಕ್ಕದಲ್ಲಿ): <input type="text"/>	
12. ಭ್ರೂಣದ ಮರಣಕ್ಕೆ ಕಾರಣ (ಇದ್ದರೆ):	
(ಒಂದೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಜನನಗಳಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಪ್ರತಿ ಶಿಶುವಿಗೂ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ನಮೂನೆಯನ್ನು ತುಂಬುವುದು ಮತ್ತು "ಅವಳಿ" ಅಥವಾ "ತೀವಳಿ" ಎಂದು ಸಂದರ್ಭಾನುಸಾರ, ಎಡಭಾಗದ ಕಾನೂನು ಮಾಹಿತಿಯ ಕೆಳಗಿರುವ ಷರಾ ಕಾಲಂನಲ್ಲಿ ಬರೆಯುವುದು.)	

-----ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಬೇರ್ಪಡಿಸಿ ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಸಂಸ್ಕರಣೆಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು-----

ನಮೂನೆ - 3

ನಿರ್ಜೀವ ಜನನ ವರದಿ
(ನಿಯಮ 5ನು ನೋಡಿ)
ಕಾನೂನು ಮಾಹಿತಿ

ಈ ಭಾಗವನ್ನು ನಿರ್ಜೀವ ಜನನ ವರದಿಗೆ ಸೇರಿಸುವುದು

ನೋಂದಣಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: _____
ನೋಂದಣಿ ಘಟಕ : _____
ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ : _____
ತಾಲ್ಲೂಕು : _____ ಜಿಲ್ಲೆ : _____
ಷರಾ (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ) : _____

ನೋಂದಣಿದಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ

ಐಟಂ ಸಂಖ್ಯೆ	ಸೂಚನೆಗಳು																								
1	ಶಿಶು ಜನಿಸಿದ ನಿಖರವಾದ ದಿವಸ, ತಿಂಗಳು ಮತ್ತು ವರ್ಷವನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು. ಉದಾಹರಣೆ : 1.1.2025 ಅಂದರೆ 01.01.2025 ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದನೇ ಜನವರಿ ಎರಡು ಸಾವಿರದ ಇಪ್ಪತ್ತು ಐದು ಬರೆಯುವುದು.																								
2	ಗಂಡು ಅಥವಾ "ಹೆಣ್ಣು" ಅಥವಾ " ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ" ಎಂದು ನಮೂದಿಸುವುದು. ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ಪದಗಳ ಬಳಕೆ ಬೇಡ																								
3,4,6	ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರನ್ನು (ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತವಾಗಿ ಇರದಂತೆ) ದಪ್ಪಾಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ (ಮೊದಲ ಹೆಸರು)(ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು)(ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು) ಸ್ವರೂಪದಲ್ಲಿ ಬರೆಯಬೇಕು. ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಮೊದಲ ಹೆಸರು ಬರೆಯುವುದು ಮತ್ತು (ಮಧ್ಯಮ ಹೆಸರು) ಅಥವಾ (ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು) ನಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ ಎರಡು ಅಕ್ಷರಗಳು ಇರಬೇಕು.																								
5,6	ವಿಳಾಸ ನಮೂದಿಸುವಾಗ ರಾಜ್ಯ, ಜಿಲ್ಲೆ, ತಾಲ್ಲೂಕು, ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ, ವಾರ್ಡ್ ನಂ.(ಪಟ್ಟಣವಾದಲ್ಲಿ), ಸ್ಥಳೀಯ, ಮನೆ ಸಂಖ್ಯೆ, ಮತ್ತು ಪಿನ್‌ಕೋಡ್ ನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.																								
5	ನಮೂದು 1 ಅಥವಾ 2 ಅಥವಾ 3 ನ್ನು ಗುರುತು ಹಾಕಿ 1. ಆಸ್ಪತ್ರೆ / ಸಂಸ್ಥೆ 2. ಮನೆ 3. ಇತರ ಸ್ಥಳ ಜನನವಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ/ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸವನ್ನು ಅಥವಾ ಮನೆಯಲ್ಲಾದರೆ ಮನೆಯ ವಿಳಾಸವನ್ನು ನೀಡಿ ಅಥವಾ ಇತರ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಾದರೆ, ಎಲ್ಲಿ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿ.																								
7	ತಾಯಿ ವಾಸಿಸುವ ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ತಾಯಿಯ ವಾಸ ಮಾಡುವ ಸ್ಥಳ. ಇದು ಹೆರಿಗೆ ಸಂಭವಿಸಿದ ಸ್ಥಳಕ್ಕಿಂತ ಬೇರೆಯಿರಬಹುದು. ಮನೆಯ ವಿಳಾಸ ನಮೂದಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ.																								
9	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ (ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿದ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ ಉದಾ:7ನೇ ತರಗತಿಯವರೆಗೂ ಓದಿದ್ದು,6ನೇ ತರಗತಿ ಮಾತ್ರ ಉತ್ತೀರ್ಣ ಹೊಂದಿದ್ದರೆ, 6ನೇ ತರಗತಿ ಎಂದೇ ನಮೂದಿಸುವುದು)																								
	<table><tr><td>1. ಪೂರ್ವ ಪ್ರಾಥಮಿಕ</td><td>6. 5ನೇ ತರಗತಿ</td><td>11.10 ನೇ ತರಗತಿ</td><td>16. ಪದವಿ/ಪದವಿ ಪೂರ್ವ</td></tr><tr><td>2. 1ನೇ ತರಗತಿ</td><td>7. 6ನೇ ತರಗತಿ</td><td>12. 11 ನೇ ತರಗತಿ</td><td>17. ಪಿ.ಜಿ.ಡಿ.ಪೂರೈಸಿದ</td></tr><tr><td>3. 2ನೇ ತರಗತಿ</td><td>8. 7ನೇ ತರಗತಿ</td><td>13. 12ನೇ ತರಗತಿ</td><td>18. ಮಾಸ್ಟರ್/ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿ</td></tr><tr><td>4. 3ನೇ ತರಗತಿ</td><td>9. 8ನೇ ತರಗತಿ</td><td>14. ಐಟಿಐ</td><td>19. ಎಂ.ಫಿಲ್</td></tr><tr><td>5. 4ನೇ ತರಗತಿ</td><td>10. 9ನೇ ತರಗತಿ</td><td>15. ಡಿಪ್ಲೊಮಾ</td><td>20. ಡಾಕ್ಟರೇಟ್ & ಮೇಲ್ಕಟ್ಟು</td></tr><tr><td>21. ಅನಕ್ಷರಸ್ಥರು (ಅನೌಪಚಾರಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ)</td><td></td><td>22. ಅನಕ್ಷರಸ್ಥರು</td><td></td></tr></table>	1. ಪೂರ್ವ ಪ್ರಾಥಮಿಕ	6. 5ನೇ ತರಗತಿ	11.10 ನೇ ತರಗತಿ	16. ಪದವಿ/ಪದವಿ ಪೂರ್ವ	2. 1ನೇ ತರಗತಿ	7. 6ನೇ ತರಗತಿ	12. 11 ನೇ ತರಗತಿ	17. ಪಿ.ಜಿ.ಡಿ.ಪೂರೈಸಿದ	3. 2ನೇ ತರಗತಿ	8. 7ನೇ ತರಗತಿ	13. 12ನೇ ತರಗತಿ	18. ಮಾಸ್ಟರ್/ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿ	4. 3ನೇ ತರಗತಿ	9. 8ನೇ ತರಗತಿ	14. ಐಟಿಐ	19. ಎಂ.ಫಿಲ್	5. 4ನೇ ತರಗತಿ	10. 9ನೇ ತರಗತಿ	15. ಡಿಪ್ಲೊಮಾ	20. ಡಾಕ್ಟರೇಟ್ & ಮೇಲ್ಕಟ್ಟು	21. ಅನಕ್ಷರಸ್ಥರು (ಅನೌಪಚಾರಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ)		22. ಅನಕ್ಷರಸ್ಥರು	
1. ಪೂರ್ವ ಪ್ರಾಥಮಿಕ	6. 5ನೇ ತರಗತಿ	11.10 ನೇ ತರಗತಿ	16. ಪದವಿ/ಪದವಿ ಪೂರ್ವ																						
2. 1ನೇ ತರಗತಿ	7. 6ನೇ ತರಗತಿ	12. 11 ನೇ ತರಗತಿ	17. ಪಿ.ಜಿ.ಡಿ.ಪೂರೈಸಿದ																						
3. 2ನೇ ತರಗತಿ	8. 7ನೇ ತರಗತಿ	13. 12ನೇ ತರಗತಿ	18. ಮಾಸ್ಟರ್/ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿ																						
4. 3ನೇ ತರಗತಿ	9. 8ನೇ ತರಗತಿ	14. ಐಟಿಐ	19. ಎಂ.ಫಿಲ್																						
5. 4ನೇ ತರಗತಿ	10. 9ನೇ ತರಗತಿ	15. ಡಿಪ್ಲೊಮಾ	20. ಡಾಕ್ಟರೇಟ್ & ಮೇಲ್ಕಟ್ಟು																						
21. ಅನಕ್ಷರಸ್ಥರು (ಅನೌಪಚಾರಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ)		22. ಅನಕ್ಷರಸ್ಥರು																							
12	ಭ್ರೂಣದ ಸಾವಿಗೆ ಕಾರಣ- ಕೆಳಗಿನವುಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದನ್ನು ಗುರುತು ಮಾಡಿ																								
1. ರಕ್ತ ಸ್ರಾವ (ಹ್ಯಾಮರೇಜ್)	7. ತಾಯಿಯ ಮಧುಮೇಹ.	13. ತಾಯಿ ಪಾರ್ವರ್ಷಿ ವೈರಸ್ B19 ಸೋಂಕು.																							
2. ಜರಾಯು ಸಮಸ್ಯೆಗಳು	8. ತಾಯಿ ಕಾಕ್ಸಾಕಿ ವೈರಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಸೋಂಕು	14. ತಾಯಿಯ Q ಜ್ವರ ಸೋಂಕು																							
3. ಹೊಕ್ಕುಳಿಬಳ್ಳಿಯ ಸಮಸ್ಯೆ	9. ತಾಯಿ ಹರ್ಟ್ ಸಿಂಪ್ಲೆಕ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಸೋಂಕು	15. ತಾಯಿ ರುಬೆಲ್ಲಾ ಸೋಂಕು (ಜರ್ಮನ್ ದಡಾರ)																							
4. ಪಿ-ಎಕ್ಸಾಂಪ್ಲಿಯಾ	10. ತಾಯಿ ಲೆಪ್ಟೊಸ್ಪೈರೋಸಿಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಸೋಂಕು	16. ತಾಯಿ ಜ್ವರದಲ್ಲಿ ಸೋಂಕು																							
5. ಶಿಶುವಿನಲ್ಲಿ ಅನುವಂಶಿಕ ದೈಹಿಕ ದೋಷ	11. ತಾಯಿ ಲೈಮ್ ಕಾಯಿಲೆಯಲ್ಲಿ ಸೋಂಕು	17. ತಾಯಿ ಟೊಕೋಪ್ಲಾಸ್ಮೋಸಿಸ್ ಸೋಂಕು																							
6. ತಾಯಿಯಲ್ಲಿ ಯಕೃತ್ತಿನ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ (ಪ್ರಸೂತಿ ಕೊಲೆಸ್ಟಾಸ್)	12. ತಾಯಿಯ ಮೇಲೆ ರಿಯಾ ಸೋಂಕು	18.ಹೇಳಿಲ್ಲ																							

ನಿರ್ಜೀವ ಜನನ ವರದಿ
(ನಿಯಮ 5ನು ನೋಡಿ)
ಕಾನೂನು ಮಾಹಿತಿ

ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಬೇರ್ಪಡಿಸಿ ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಸಂಸ್ಕರಣೆಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು

ನಮೂನೆ -3

ನೋಂದಣಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು

	ಹೆಸರು	ಸಂಕೇತ ಸಂಖ್ಯೆ
ಜಿಲ್ಲೆ:		
ತಾಲ್ಲೂಕು :		
ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ :		
ನೋಂದಣಿ ಘಟಕ :		
ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ :		
ನೋಂದಣಿ ದಿನಾಂಕ :	D	D - M M - Y Y Y Y
ಜನನ ದಿನಾಂಕ :	D	D - M M - Y Y Y Y

ಲಿಂಗ: 1. ಗಂಡು 2. ಹೆಣ್ಣು 3. ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ

ಜನನದ ಸ್ಥಳ: 1. ಆಸ್ಪತ್ರೆ / ಸಂಸ್ಥೆ 2. ಮನೆ 3. ಇತರ ಸ್ಥಳ

ನೋಂದಣಿದಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ

ಟಿಪ್ಪಣಿ :

1. ಕೊಟ್ಟಿರುವ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಐಟಂ 1 ರಿಂದ 12 ರವರೆಗೆ ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವಾಗ ಗಮನಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
2. ನಿರ್ಜೀವ ಜನನ ವರದಿ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ಎಂದು ಮಾಹಿತಿ ದಾರರು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಬೇರ್ಪಡಿಸಿ ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಸಂಸ್ಕರಣೆಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು

ನಮೂನೆ -4

(7ನೇ ನಿಯಮವನ್ನು ನೋಡಿ)

ಮರಣ ಕಾರಣದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

(ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಒಳ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ, ನಿರ್ಜೀವ ಜನನಗಳಿಗೆ ಉಪಯೋಗಿಸಬಾರದು)
ನಮೂನೆ 2 (ಮರಣದ ವರದಿ) ರೊಂದಿಗೆ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಯವರಿಗೆ ಕಳುಹಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನಕಲನ್ನು ಮೃತರ ಹತ್ತಿರದ ಸಂಬಂಧಿಗೆ ನೀಡುವುದು

ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಹೆಸರು :

ಈ ಕೆಳಗಿನ ವಿವರಗಳನ್ನುಳ್ಳ ವ್ಯಕ್ತಿಯು.....ದಿನಾಂಕ

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---

ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಕೊಠಡಿ ಸಂಖ್ಯೆರಲ್ಲಿವೇಳೆಗೆ

ಮೃತರ ಹೆಸರು	ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು	ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು	ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು	ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಕಛೇರಿಯ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ										
ಲಿಂಗ	ಮರಣ ಕಾಲಕ್ಕೆ ಮೃತರ ವಯಸ್ಸು													
	ಒಂದು ವರ್ಷ ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚು ಇದ್ದರೆ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ವಯಸ್ಸು	ಒಂದು ವರ್ಷಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದರೆ ತಿಂಗಳುಗಳಲ್ಲಿ	ಒಂದು ತಿಂಗಳಿಗಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದರೆ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ	ಒಂದು ದಿನಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದರೆ ಘಂಟೆಗಳಲ್ಲಿ										
	1. ಗಂಡು													
	2. ಹೆಣ್ಣು													
3. ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ														
ಮರಣದ ಕಾರಣ				ಅಸ್ಪಷ್ಟತೆ ಹಾಗೂ ಮರಣದ ನಡುವಿನ ಅಂದಾಜು ಅಂತರ										
<p>I. ಮರಣದ ಪ್ರತ್ಯಕ್ಷ ಕಾರಣ: (ಮರಣದ ಕಾಯಿಲೆ, ಹಾನಿ ಅಥವಾ ತೊಡಕುಗಳನ್ನು ಹೇಳಬೇಕು ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ವಿಧಾನಗಳಾದ ಹೃದಯ ಸ್ತಂಭನ, ಅಸ್ಥಿನೀಯ ಮೊದಲಾದವುಗಳನ್ನು ಹೇಳಕೂಡದು) ಪೂರ್ವೋತ್ತರ ಕಾರಣಗಳು: ಆಧಾರಭೂತ ಕಾರಣವನ್ನು ಕಡೆಯದಾಗಿ ಸೂಚಿಸಿ ಮೇಲಿನ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶ ಕೊಡುವ ವಿಕೃತ ಸ್ಥಿತಿಗಳು ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ</p> <p>II. ಮರಣಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾದ ಆದರೆ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಅಥವಾ ಅವರ ಸ್ಥಿತಿಗೆ ಸಂಬಂಧವಿಲ್ಲದ ಇತರ ಮಹತ್ವದ ಕಾರಣಗಳು</p>		<p>(ಅ) ಪರಿಣಾಮದಿಂದ (ಅಥವಾ ಫಲವಾಗಿ)</p> <p>(ಆ) ಪರಿಣಾಮದಿಂದ (ಅಥವಾ ಫಲವಾಗಿ) ವಿವರ</p> <p>(ಸಿ)</p>												
ಮರಣದ ರೀತಿ ಗಾಯವು ಹೇಗೆ ಆಯಿತು ?														
<p>1. ಸ್ವಾಭಾವಿಕ 2. ಅಪಘಾತ 3. ಆತ್ಮಹತ್ಯೆ</p> <p>4. ಹತ್ಯೆ 5. ತಪಾಸಣೆ ಬಾಕಿ ಇರುವಂತೆ</p>														
<p>ಮರಣ ಹೊಂದಿದವರು ಸ್ತ್ರೀಯರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮರಣವು ಗರ್ಭಧಾರಣೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಿದ್ದೇ? 1. ಹೌದು 2. ಇಲ್ಲ</p> <p>ಹೌದಾದರೆ, ಹರಿಗೆಯಾಗಿತ್ತೇ? 1. ಹೌದು 2. ಇಲ್ಲ</p>														
<p style="text-align: center;">ಮರಣ ಕಾರಣವನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸುವ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ</p> <p style="text-align: center;">ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ :</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>D</td><td>D</td><td></td><td>M</td><td>M</td><td>-</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td></tr> </table>					D	D		M	M	-	Y	Y	Y	Y
D	D		M	M	-	Y	Y	Y	Y					
ಸೂಚನೆಗಳಿಗಾಗಿ ಹಿಂಭಾಗವನ್ನು ನೋಡಿ														

MEDICAL CERTIFICATE OF CAUSE OF DEATH**Directions for completing the form**

Name of deceased : To be provided in the format of [first name] [middle name] [last name] where full name (not abbreviation) to be written in capital letters and first name is mandatory. There should be minimum two characters in either [first name] or [middle name] or [last name]. If deceased is an infant, not yet named at time of death, leave blank.

Age : If the deceased was over 1 year of age, give age in completed years. If the deceased was below 1 year of age, give age in months and if below 1 month give age in completed number of days, and if below one day, in hours.

Cause of Death : This part of the form should always be completed by the attending physician personally.

The certificate of cause of death is divided into two parts, I and II. Part I is again divided into three parts, lines (a) (b) (c). If a single morbid condition completely explains the deaths, then this will be written on line (a) of Part I, and nothing more need be written in the rest of Part I or in Part II, for example, smallpox, lobar pneumonia, cardiac beriberi, are sufficient cause of death and usually nothing more is needed.

Often, however, a number of morbid conditions will have been present at death, and the doctor must then complete the certificate in the proper manner so that the correct underlying cause will be tabulated. First, enter in Part I(a) the immediate cause of death. This does not mean the mode of dying, e.g., heart failure, respiratory failure, etc. These terms should not be appear on the certificate at all since they are modes of dying and not causes of death. Next consider whether the immediate cause is a complication or delayed result of some other cause. If so, enter the antecedent cause in Part I, line (b). Sometimes there will be three stages in the course of events leading to death. If so, line (c) will be completed. The underlying cause to be tabulated is always written in last in Part I.

Morbid conditions or injuries may be present which were not directly related to the train of events causing death but which contributed in some way to the fatal outcome. Sometimes the doctor finds it difficult to decide, especially for infant deaths, which of several independent conditions was the primary cause of death; but only one cause can be tabulated, so the doctor must decide. If the other diseases are not effects of the underlying cause, they are entered in Part II.

Do not write two or more conditions on a single line. Please write the names of the diseases (in full) in the certificates as legibly as possible to avoid the risk of their being misread.

Onset : Complete the column for interval between onset and death whenever possible, even if very approximately, e.g., “from birth” “several years”.

Accidental or violent deaths : Both the external cause and the nature of the injury are needed and should be stated. The doctor or hospital should always be able to describe the injury, stating the part of the body injured, and should give the external cause in full when this is shown. Example : (a) Hypostatic pneumonia; (b) Fracture of neck of femur; (c) Fall from ladder at home

Maternal deaths : Be sure to answer the question on pregnancy and delivery. This information is needed for all women of child-bearing age, even though the pregnancy may have had nothing to do with the death.

Old age or senility : Old age (or senility) should not be given as a cause of death if a more specific cause is known. If old age was a contributory factor, it should be entered in Part II. Example : (a) Chronic bronchitis, II old age.

Completeness of information : A complete case history is not wanted, but, if the information is available, enough details should be given to enable the underlying cause to be properly classified.

Example : *Anemia* – Give type of anemia, if known. *Neoplasm* – Indicate whether benign or malignant, and site, with site of primary neoplasm, whenever possible. *Heart disease* – Describe the condition specifically; if congestive heart failure, chronic on pulmonale, etc., are mentioned, give the antecedent conditions. *Tetanus* – Describe the antecedent injury, if known. *Operation* – State the condition for which the operation was performed. *Dysentery* – Specify whether bacillary, amoebic, etc., if known. *Complications of pregnancy or delivery* – Describe the complication specifically, *Tuberculosis* – Give organs affected.

Symptomatic statement : Convulsions, diarrhea, fever, ascites, jaundice, debility, etc., are symptoms which may be due to any one of a number of different conditions. Sometimes nothing more is known, but whenever possible, give the disease which caused the symptom.

Manner of Death : Deaths not due to external cause should be identified as ‘Natural’. If the cause of death is known, but it is not known whether it was the result of an accident, suicide or homicide and is subject to further investigation, the cause of death should invariably be filled in and the manner of death should be shown as ‘Pending investigation’.

In accordance with the provisions of section 10(2) of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 (amended in 2023), a certificate of cause of death shall be given to the Registrar and a copy of the same to the nearest relative of the deceased.

ನಮೂನೆ -4 ಎ

(7ನೇ ನಿಯಮವನ್ನು ನೋಡಿ)

ಮರಣ ಕಾರಣದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

(ಸಂಸ್ಥೆಯೇತರ ಮರಣಗಳು, ನಿರ್ಜೀವ ಜನನಗಳಿಗೆ ಉಪಯೋಗಿಸಬಾರದು)

ನಮೂನೆ 2 (ಮರಣದ ವರದಿ) ರೊಂದಿಗೆ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಯವರಿಗೆ ಕಳುಹಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನಕಲನ್ನು ಮೃತರ ಹತ್ತಿರದ ಸಂಬಂಧಿಗೆ ನೀಡುವುದು

.....ರವರ ಮಗ/ಹೆಂಡತಿ/ಮಗನಾಥ ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ/ಕು.....ರ

ನಿವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು,
ದಿನಾಂಕ:

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ರಿಂದರವರಗೆ ನನ್ನ ಆರೈಕೆಯಲ್ಲಿದ್ದು, ದಿನಾಂಕ:ರವೇಳೆಗೆ
ಮೃತ ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆಂದು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಮೃತರ ಹೆಸರು	ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು	ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು	ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು	ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಕಛೇರಿಯ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ
ಲಿಂಗ	ಮರಣ ಕಾಲಕ್ಕೆ ಮೃತರ ವಯಸ್ಸು			
	ಒಂದು ವರ್ಷ ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚು ಇದ್ದರೆ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ವಯಸ್ಸು	ಒಂದು ವರ್ಷಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದರೆ ತಿಂಗಳುಗಳಲ್ಲಿ	ಒಂದು ತಿಂಗಳಿಗಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದರೆ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ	ಒಂದು ದಿನಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದರೆ ಘಂಟೆಗಳಲ್ಲಿ
	1. ಗಂಡು			
	2. ಹೆಣ್ಣು			
3. ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ				
ಮರಣದ ಕಾರಣ				ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ಹಾಗೂ ಮರಣದ ನಡುವಿನ ಅಂದಾಜು ಅಂತರ
I. ಮರಣದ ಪ್ರತ್ಯಕ್ಷ ಕಾರಣ: (ಮರಣದ ಕಾಯಿಲೆ, ಹಾನಿ ಅಥವಾ ತೊಡಕುಗಳನ್ನು ಹೇಳಬೇಕು ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ವಿಧಾನಗಳಾದ ಹೃದಯ ಸ್ತಂಭನ, ಅಸ್ಥಿನೀಯ ಮೊದಲಾದವುಗಳನ್ನು ಹೇಳಕೂಡದು) ಪೂರ್ವೋತ್ತರ ಕಾರಣಗಳು: ಆಧಾರಭೂತ ಕಾರಣವನ್ನು ಕಡೆಯದಾಗಿ ಸೂಚಿಸಿ ಮೇಲಿನ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶ ಕೊಡುವ ವಿಕ್ಕತ ಸ್ಥಿತಿಗಳು ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ II. ಮರಣಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾದ ಆದರೆ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಅಥವಾ ಅವರ ಸ್ಥಿತಿಗೆ ಸಂಬಂಧವಿಲ್ಲದ ಇತರ ಮಹತ್ವದ ಕಾರಣಗಳು		(ಅ) ಪರಿಣಾಮದಿಂದ (ಅಥವಾ ಫಲವಾಗಿ) (ಆ) ಪರಿಣಾಮದಿಂದ (ಅಥವಾ ಫಲವಾಗಿ) ವಿವರ (ಸಿ)		

ಮರಣ ಹೊಂದಿದವರು ಸ್ತ್ರೀಯರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮರಣವು ಗರ್ಭಧಾರಣೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಿದ್ದೇ?

1. ಹೌದು

2. ಇಲ್ಲ

ಹೌದಾದರೆ, ಹರಿಗೆಯಾಗಿತ್ತೇ? 1. ಹೌದು

2. ಇಲ್ಲ

ಮರಣದ ಕಾರಣವನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸುವ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ

ದೃಢೀಕರಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ :

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ಸೂಚನೆಗಳಿಗಾಗಿ ಹಿಂಭಾಗವನ್ನು ನೋಡಿ

MEDICAL CERTIFICATE OF CAUSE OF DEATH

Directions for completing the form

Name of deceased : To be provided in the format of [first name] [middle name] [last name] where full name (not abbreviation) to be written in capital letters and first name is mandatory. There should be minimum two characters in either [first name] or [middle name] or [last name]. If deceased is an infant, not yet named at time of death, leave blank.

Age : If the deceased was over 1 year of age, give age in completed years. If the deceased was below 1 year of age, give age in months and if below 1 month give age in completed number of days, and if below one day, in hours.

Cause of Death : This part of the form should always be completed by the attending physician personally.

The certificate of cause of death is divided into two parts, I and II. Part I is again divided into three parts, lines (a) (b) (c). If a single morbid condition completely explains the deaths, then this will be written on line (a) of Part I, and nothing more need be written in the rest of Part I or in Part II, for example, smallpox, lobar pneumonia, cardiac beriberi, are sufficient cause of death and usually nothing more is needed.

Often, however, a number of morbid conditions will have been present at death, and the doctor must then complete the certificate in the proper manner so that the correct underlying cause will be tabulated. First, enter in Part I(a) the immediate cause of death. This does not mean the mode of dying, e.g., heart failure, respiratory failure, etc. These terms should not be appear on the certificate at all since they are modes of dying and not causes of death. Next consider whether the immediate cause is a complication or delayed result of some other cause. If so, enter the antecedent cause in Part I, line (b). Sometimes there will be three stages in the course of events leading to death. If so, line (c) will be completed. The underlying cause to be tabulated is always written in last in Part I.

Morbid conditions or injuries may be present which were not directly related to the train of events causing death but which contributed in some way to the fatal outcome. Sometimes the doctor finds it difficult to decide, especially for infant deaths, which of several independent conditions was the primary cause of death; but only one cause can be tabulated, so the doctor must decide. If the other diseases are not effects of the underlying cause, they are entered in Part II.

Do not write two or more conditions on a single line. Please write the names of the diseases (in full) in the certificates as legibly as possible to avoid the risk of their being misread.

Onset : Complete the column for interval between onset and death whenever possible, even if very approximately, e.g., “from birth” “several years”.

Accidental or violent deaths : Both the external cause and the nature of the injury are needed and should be stated. The doctor or hospital should always be able to describe the injury, stating the part of the body injured, and should give the external cause in full when this is shown. Example : (a) Hypostatic pneumonia; (b) Fracture of neck of femur; (c) Fall from ladder at home

Maternal deaths : Be sure to answer the question on pregnancy and delivery. This information is needed for all women of child-bearing age, even though the pregnancy may have had nothing to do with the death.

Old age or senility : Old age (or senility) should not be given as a cause of death if a more specific cause is known. If old age was a contributory factor, it should be entered in Part II. Example : (a) Chronic bronchitis, II old age.

Completeness of information : A complete case history is not wanted, but, if the information is available, enough details should be given to enable the underlying cause to be properly classified.

Example : *Anemia* – Give type of anemia, if known. *Neoplasm* – Indicate whether benign or malignant, and site, with site of primary neoplasm, whenever possible, *Heart disease* – Describe the condition specifically; if congestive heart failure, chronic on pulmonale, etc., are mentioned, give the antecedent conditions. *Tetanus* – Describe the antecedent injury, if known. *Operation* – State the condition for which the operation was performed. *Dysentery* – Specify whether bacillary, amoebic, etc., if known. *Complications of pregnancy or delivery* – Describe the complication specifically, *Tuberculosis* – Give organs affected.

Symptomatic statement : Convulsions, diarrhea, fever, ascites, jaundice, debility, etc., are symptoms which may be due to any one of a number of different conditions. Sometimes nothing more is known, but whenever possible, give the disease which caused the symptom.

In accordance with the provisions of section 10(3) of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 (amended in 2023), a certificate of cause of death shall be given to the Registrar and a copy of the same to the nearest relative of the deceased.



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
Government of Karnataka
 ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣಗಳ ಮುಖ್ಯ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು
Chief Registrar of Births and Deaths
 ಜನನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ
BIRTH CERTIFICATE

ನಮೂನೆ - 5
Form -5



(ಜನನ ಮರಣ ನೋಂದಣಿ ಅಧಿನಿಯಮ 1969 ರ (ತಿದ್ದುಪಡಿ 2023) 12/17ನೇ ಯ ಪ್ರಕರಣ ಹಾಗೂ ಕರ್ನಾಟಕ ಜನನ ಮರಣ ನೋಂದಣಿ ನಿಯಮಗಳು, 2024ರ ನಿಯಮ 8/13 ರ ಮೇರೆಗೆ ಕೊಡಲಾದ)

(Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 (amended in 2023) and Rule 8/13 of the Karnataka Registration of Births and Deaths (Amendment) Rules 2024.

ಈ ಕೆಳಕಂಡ ವಿವರಣೆಯನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ..... ಜಿಲ್ಲೆಯ

..... ತಾಲ್ಲೂಕಿನ..... (ಗ್ರಾಮ/ಪಟ್ಟಣ) ದ

ರಿಜಿಸ್ಟರಿನಲ್ಲಿರುವ ಜನನ ಸಂಬಂಧವಾದ ಮೂಲ ದಾಖಲೆಯಿಂದ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆಯೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for (village/town) of taluk of district of Karnataka State.

ಹೆಸರು

ಲಿಂಗ

Name

Gender

ಜನನದ ದಿನಾಂಕ

Date of Birth

ಜನಿಸಿದ ಸ್ಥಳ

Place of Birth

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು

Name of Mother

ತಾಯಿಯ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ

Aadhaar No. of Mother

X	X	X	X	X	X	X	X				
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು

Name of Father

ತಂದೆಯ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ

Aadhaar No. of Father

X	X	X	X	X	X	X	X				
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

ಮಗುವಿನ ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ತಂದೆ ತಾಯಿಯ ವಿಳಾಸ

Address of parents at the time of birth of the child:

.....

.....

.....

ತಂದೆ ತಾಯಿಯರ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ

Permanent address of parents :

.....

.....

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ

Registration No.

ನೋಂದಣಿ ದಿನಾಂಕ

Date of Registration

ಪರಾ (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ)

Remarks (if any)

ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ನೀಡಿದ ದಿನಾಂಕ

Date of issue

ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಕೊಡುವ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ

Signature of the issuing authority

ಮೊಹರು / Seal :



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
Government of Karnataka
ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣಗಳ ಮುಖ್ಯ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು
Chief Registrar of Births and Deaths
ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ
DEATH CERTIFICATE
BIRTH CERTIFICATE

ನಮೂನೆ - 6
Form -6



(ಜನನ ಮರಣ ನೋಂದಣಿ ಅಧಿನಿಯಮ 1969 ರ (ತಿದ್ದುಪಡಿ 2023) 12/17ನೇ ಯ ಪ್ರಕರಣ ಹಾಗೂ ಕರ್ನಾಟಕ ಜನನ ಮರಣ ನೋಂದಣಿ ನಿಯಮಗಳು, 2024ರ
ನಿಯಮ 8/13 ರ ಮೇರೆಗೆ ಕೊಡಲಾದ)

(Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 (amended in 2023) and Rule 8/13 of the Karnataka Registration of Births and Deaths
(Amendment) Rules 2024.

ಈ ಕೆಳಕಂಡ ವಿವರಣೆಯನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ..... ಜಿಲ್ಲೆಯ
..... ತಾಲ್ಲೂಕಿನ..... (ಗ್ರಾಮ/ಪಟ್ಟಣ)ದ

ರಿಜಿಸ್ಟರಿನಲ್ಲಿರುವ ಮರಣ ಸಂಬಂಧವಾದ ಮೂಲ ದಾಖಲೆಯಿಂದ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆಯೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of death which is the register for (village/town) of taluk of district of Karnataka State.

ಹೆಸರು

Name

ಮೃತರ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ

Aadhaar No. of deceased

ಲಿಂಗ

Sex

ಮರಣದ ದಿನಾಂಕ

Date of Death

ಮರಣದ ಸ್ಥಳ

Place of Death

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು

Name of Mother

ತಾಯಿಯ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ

Aadhaar No. of Mother

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು

Name of Father

ತಂದೆಯ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ

Aadhaar No. of Father

ಗಂಡನ/ಹೆಂಡತಿಯ ಹೆಸರು

Name of Husband/Wife

ಗಂಡನ/ಹೆಂಡತಿಯ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ

Aadhaar No. of Husband/Wife

ಮರಣದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮೃತರ ವಿಳಾಸ

Address of deceased at the time of death

ಮೃತರ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ

Permanent address of the deceased

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ

Registration No.

ನೋಂದಣಿ ದಿನಾಂಕ

Date of Registration

ಷರಾ (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ)

Remarks (if any)

ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ನೀಡಿದ ದಿನಾಂಕ

Date of issue

ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಕೊಡುವ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ

Signature of the issuing authority

ಮೊಹರು / Seal :

ಜನನ ವಹಿ

ನಮೂನೆ - 7

(ನಿಯಮ 12ನ್ನು ನೋಡಿ)

ಕಾನೂನು ಮಾಹಿತಿ

ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಜನನ ವಹಿಗೆ ಸೇರಿಸುವುದು

ಮಾಹಿತಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು:												
1. ಜನನದ ದಿನಾಂಕ :		D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y		
2 ಲಿಂಗ ("ಗಂಡು" ಅಥವಾ "ಹೆಣ್ಣು" ಅಥವಾ "ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ" ಎಂದು ನಮೂದಿಸುವುದು):												
3. ಮಗುವಿನ ವಿವರಗಳು (ಹೆಸರಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಖಾಲಿ ಬಿಡಿ)												
(ಅ) ಹೆಸರು :	ಪೂರ್ವದ ಹೆಸರು				ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು				ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು			
(ಆ) ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) :												
4. ತಂದೆಯ ವಿವರಗಳು :												
(ಅ) ಹೆಸರು :	ಪೂರ್ವದ ಹೆಸರು				ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು				ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು			
(ಆ) ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) :												
(ಇ) ಮೊಬೈಲ್ ನಂ. :												
(ಈ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ :												
5. ತಾಯಿಯ ವಿವರಗಳು :												
(ಅ) ಹೆಸರು :	ಪೂರ್ವದ ಹೆಸರು				ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು				ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು			
(ಆ) ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) :												
(ಇ) ಮೊಬೈಲ್ ನಂ. :												
(ಈ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ :												
6. ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ತಂದೆ ತಾಯಿಯ ವಿಳಾಸ:	ಮನೆ ನಂ.: ಸ್ಥಳ : ವಾರ್ಡ್ ಸಂ. (ಪಟ್ಟಣವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ): ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ : ತಾಲ್ಲೂಕು : ಜಿಲ್ಲೆ : ರಾಜ್ಯ : ಪಿನ್ ಕೋಡ್ :											
7. ತಂದೆ ತಾಯಿಯ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ:	ಮನೆ ನಂ.: ಸ್ಥಳ : ವಾರ್ಡ್ ಸಂ. (ಪಟ್ಟಣವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ): ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ : ತಾಲ್ಲೂಕು : ಜಿಲ್ಲೆ : ರಾಜ್ಯ : ಪಿನ್ ಕೋಡ್ :											
8. ಜನನದ ಸ್ಥಳ (ಸೂಕ್ತವಾಗಿರುವ ನಮೂದು 1 ಅಥವಾ 2 ಅಥವಾ 3 ನ್ನು ಗುರುತು ಹಾಕಿ ಮತ್ತು ಜನನವಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು, ಮನೆಯಲ್ಲಾದರೆ ಮನೆಯ ವಿಳಾಸ, ಇತರ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಾದರೆ, ಎಲ್ಲಿ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿ):	1. ಆಸ್ಪತ್ರೆ / ಸಂಸ್ಥೆ ಹೆಸರು: 2. ಮನೆ ವಿಳಾಸ : ಮನೆ ನಂ. ಸ್ಥಳ : ವಾರ್ಡ್ ಸಂ. (ಪಟ್ಟಣವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ): ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ : ತಾಲ್ಲೂಕು : ಜಿಲ್ಲೆ : ರಾಜ್ಯ : ಪಿನ್ ಕೋಡ್ :											
9. ಮಾಹಿತಿದಾರರ ವಿವರ:												
(ಅ) ಹೆಸರು :	ಪೂರ್ವದ ಹೆಸರು				ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು				ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು			
(ಆ) ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) :												
(ಇ) ಮೊಬೈಲ್ ನಂ. :												
(ಈ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ :												
(ಉ) ವಿಳಾಸ :	ಮನೆ ನಂ. ಸ್ಥಳ : ವಾರ್ಡ್ ಸಂ. (ಪಟ್ಟಣವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ): ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ : ತಾಲ್ಲೂಕು : ಜಿಲ್ಲೆ : ರಾಜ್ಯ : ಪಿನ್ ಕೋಡ್ :											
ಘೋಷಣೆ: <input type="checkbox"/> ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮತ್ತು ನಂಬಿಕೆಗೆ ತಕ್ಕಂತೆ ನಾನು ನಿಜವಾದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸಿದ್ದೇನೆ. ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿದ್ದಲ್ಲಿ ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣ ನೋಂದಣಿ ಕಾಯಿದೆ 1969 (2023ರ ತಿದ್ದುಪಡಿ) ರ ಸೆಕ್ಷನ್ 23ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ದಂಡಗಳ ಬಗ್ಗೆ, ನನಗೆ ತಿಳಿದಿದೆ. ಅಲ್ಲದೆ, ಆಧಾರ್ (ಹಣಕಾಸು ಮತ್ತು ಇತರ ಸಬ್ಸಿಡಿಗಳು ಪ್ರಯೋಜನಗಳು ಮತ್ತು ಸೇವೆಗಳ ಉದ್ದೇಶಿತ ವಿತರಣೆ) ಕಾಯಿದೆ 2016 ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಆಧಾರ್ ದೃಢೀಕರಣದ ಮೂಲಕ ಗುರುತನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸಲು ನಾನು ಒಪ್ಪಿಗೆ ನೀಡುತ್ತೇನೆ.												
ದಿನಾಂಕ: ಮಾಹಿತಿದಾರರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಎಡಗೈ ಹೆಚ್ಚಿನ ಗುರುತು												
ನೋಂದಣಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು												
ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ:	ನೋಂದಣಿ ದಿನಾಂಕ:	D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y	
ನೋಂದಣಿ ಘಟಕ :												
ಜಿಲ್ಲೆ :	ತಾಲ್ಲೂಕು :	ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ:										
ಷರಾ (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ)												
ನೋಂದಣಿದಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ												

ಮರಣ ವಹಿ

(ನಿಯಮ 12ನ್ನು ನೋಡಿ)

ಕಾನೂನು ಮಾಹಿತಿ

ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಮರಣ ವಹಿಗೆ ಸೇರಿಸುವುದು

ನಮೂನೆ - 8

ಮಾಹಿತಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು:												
1. ಮರಣದ ದಿನಾಂಕ:												
D D - M M - Y Y Y Y												
2. ಮರಣ ಹೊಂದಿದವರ ವಿವರಗಳು												
(ಅ) ಹೆಸರು:												
ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು												
(ಆ) ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ):												
(ಇ) ಜನನದ ದಿನಾಂಕ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ):												
D D - M M - Y Y Y Y												
(ಈ) ವಯಸ್ಸು:												
3. ಲಿಂಗ ("ಗಂಡು" ಅಥವಾ "ಹೆಣ್ಣು" ಅಥವಾ "ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ" ಎಂದು ನಮೂದಿಸುವುದು):												
4. ತಾಯಿಯ ವಿವರಗಳು:												
(ಅ) ಹೆಸರು:												
ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು												
(ಆ) ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ):												
(ಇ) ಮೊಬೈಲ್ ನಂ.:												
(ಈ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ:												
5. ತಂದೆಯ ವಿವರಗಳು:												
(ಅ) ಹೆಸರು:												
ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು												
(ಆ) ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ):												
(ಇ) ಮೊಬೈಲ್ ನಂ.:												
(ಈ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ:												
6. ಮೃತರ ಪತಿ/ಪತ್ನಿಯ ವಿವರಗಳು:												
(ಅ) ಹೆಸರು:												
ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು												
(ಆ) ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ):												
(ಇ) ಜನನದ ದಿನಾಂಕ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ):												
D D - M M - Y Y Y Y												
(ಈ) ವಯಸ್ಸು:												
(ಉ) ಮೊಬೈಲ್ ನಂ.:												
(ಊ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ:												
7. ಮರಣದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮೃತರ ವಿಳಾಸ:												
ಮನೆ ನಂ.: ಸ್ಥಳ:												
ವಾರ್ಡ್ ಸಂ. (ಪಟ್ಟಣವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ):												
ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ:												
ತಾಲ್ಲೂಕು: ಜಿಲ್ಲೆ:												
ರಾಜ್ಯ: ಪಿನ್ ಕೋಡ್:												
8. ಮೃತರ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ:												
ಮನೆ ನಂ.: ಸ್ಥಳ:												
ವಾರ್ಡ್ ಸಂ. (ಪಟ್ಟಣವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ):												
ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ:												
ತಾಲ್ಲೂಕು: ಜಿಲ್ಲೆ:												
ರಾಜ್ಯ: ಪಿನ್ ಕೋಡ್:												
9. ಮರಣದ ಸ್ಥಳ												
(ಸೂಕ್ತವಾಗಿರುವ ನಮೂದು 1 ಅಥವಾ 2 ಅಥವಾ 3 ನ್ನು ಗುರುತು ಹಾಕಿ ಮತ್ತು ಮರಣವಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು, ಮನೆಯಲ್ಲಾದರೆ ಮನೆಯ ವಿಳಾಸ, ಇತರೆ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಾದರೆ, ಎಲ್ಲಿ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿ):												
1. ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆ ಹೆಸರು:												
2. ಮನೆ ವಿಳಾಸ: ಮನೆ ನಂ. ಸ್ಥಳ:												
ವಾರ್ಡ್ ಸಂ. (ಪಟ್ಟಣವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ):												
ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ:												
ತಾಲ್ಲೂಕು: ಜಿಲ್ಲೆ:												
ರಾಜ್ಯ: ಪಿನ್ ಕೋಡ್:												
10. ಮಾಹಿತಿದಾರರ ವಿವರ:												
(ಅ) ಹೆಸರು:												
ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು												
(ಆ) ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ):												
(ಇ) ಮೊಬೈಲ್ ನಂ.:												
(ಈ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ:												
(ಉ) ವಿಳಾಸ:												
ಮನೆ ನಂ. ಸ್ಥಳ:												
ವಾರ್ಡ್ ಸಂ. (ಪಟ್ಟಣವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ):												
ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ:												
ತಾಲ್ಲೂಕು: ಜಿಲ್ಲೆ:												
ರಾಜ್ಯ: ಪಿನ್ ಕೋಡ್:												
ಘೋಷಣೆ: <input type="checkbox"/>												
ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮತ್ತು ನಂಬಿಕೆ ತಕ್ಕಂತೆ ನಾನು ನಿಜವಾದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸಿದ್ದೇನೆ. ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿದ್ದಲ್ಲಿ ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣ ನೋಂದಣಿ ಕಾಯಿದೆ 1969 (2023 ರ ತಿದ್ದುಪಡಿ) ರ ಸೆಕ್ಷನ್ 23ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ದಂಡಗಳ ಬಗ್ಗೆ ನನಗೆ ತಿಳಿದಿದೆ. ಅಲ್ಲದೆ, ಆಧಾರ್ (ಹಣಕಾಸು ಮತ್ತು ಇತರ ಸಬ್ಸಿಡಿಗಳು ಪ್ರಯೋಜನಗಳು ಮತ್ತು ಸೇವೆಗಳ ಉದ್ದೇಶಿತ ವಿತರಣೆ) ಕಾಯಿದೆ 2016 ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಆಧಾರ್ ದೃಢೀಕರಣದ ಮೂಲಕ ಗುರುತನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸಲು ನಾನು ಒಪ್ಪಿಗೆ ನೀಡುತ್ತೇನೆ.												
<input type="checkbox"/> ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮತ್ತು ಮಾಹಿತಿಯ ಪ್ರಕಾರ, ಮೃತರ ಆಧಾರ್ ವಿವರಗಳು ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ.												
ದಿನಾಂಕ: ಮಾಹಿತಿದಾರರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬಟ್ಟಿನ ಗುರುತು												
ನೋಂದಣಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು												
ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: ನೋಂದಣಿ ದಿನಾಂಕ: D D - M M - Y Y Y Y												
ನೋಂದಣಿ ಘಟಕ:												
ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ: ತಾಲ್ಲೂಕು: ಜಿಲ್ಲೆ:												
ಷರಾ (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ): ನೋಂದಣಿದಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ												

ನಿರ್ಜೀವ ಜನನ ವಹಿ

ನಮೂನೆ -9

(ನಿಯಮ 12ನ್ನು ನೋಡಿ)

ಕಾನೂನು ಮಾಹಿತಿ

ಈ ಭಾಗವನ್ನು ನಿರ್ಜೀವ ಜನನ ವಹಿಗೆ ಸೇರಿಸುವುದು

ಮಾಹಿತಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು:																						
1. ಜನನ ದಿನಾಂಕ :		D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y											
2. ಲಿಂಗ ("ಗಂಡು" ಅಥವಾ "ಹೆಣ್ಣು" ಅಥವಾ "ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ" ಎಂದು ನಮೂದಿಸುವುದು):																						
3 ತಂದೆಯ ವಿವರಗಳು :																						
(ಅ) ಹೆಸರು :	ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು			ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು			ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು															
(ಆ) ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) :																						
(ಇ) ಮೊಬೈಲ್ ನಂ. :																						
(ಈ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ :																						
4. ತಾಯಿಯ ವಿವರಗಳು :																						
(ಅ) ಹೆಸರು :	ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು			ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು			ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು															
(ಆ) ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) :																						
(ಇ) ಮೊಬೈಲ್ ನಂ. :																						
(ಈ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ :																						
5. ಜನನ ಸ್ಥಳ (ಸ್ಥಳವಾಗಿರುವ ನಮೂದು 1 ಅಥವಾ 2 ಅಥವಾ 3 ನ್ನು ಗುರುತು ಹಾಕಿ ಮತ್ತು ಜನನವಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು, ಮನೆಯಲ್ಲಾದರೆ ಮನೆಯ ವಿಳಾಸ, ಇತರೆ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಾದರೆ, ಎಲ್ಲಿ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿ):	1. ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆ <input type="checkbox"/> ಹೆಸರು: <input type="checkbox"/> 2. ಮನೆ <input type="checkbox"/> 3. ಇತರೆ ಸ್ಥಳ <input type="checkbox"/> ವಿಳಾಸ : ಮನೆ ನಂ. <input type="text"/> ಸ್ಥಳ : <input type="text"/> ವಾರ್ಡ್ ಸಂ. (ಪಟ್ಟಣವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ): <input type="text"/> ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ : <input type="text"/> ತಾಲ್ಲೂಕು : <input type="text"/> ಜಿಲ್ಲೆ : <input type="text"/> ರಾಜ್ಯ : <input type="text"/> ಪಿನ್ ಕೋಡ್ : <input type="text"/>																					
6. ಮಾಹಿತಿದಾರರ ವಿವರ:																						
(ಅ) ಹೆಸರು :	ಮೊದಲಿನ ಹೆಸರು			ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು			ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು															
(ಆ) ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) :																						
(ಇ) ಮೊಬೈಲ್ ನಂ. :																						
(ಈ) ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ :																						
	ವಿಳಾಸ : ಮನೆ ನಂ. <input type="text"/> ಸ್ಥಳ : <input type="text"/> ವಾರ್ಡ್ ಸಂ. (ಪಟ್ಟಣವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ): <input type="text"/> ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ : <input type="text"/> ತಾಲ್ಲೂಕು : <input type="text"/> ಜಿಲ್ಲೆ : <input type="text"/> ರಾಜ್ಯ : <input type="text"/> ಪಿನ್ ಕೋಡ್ : <input type="text"/>																					
ಘೋಷಣೆ: <input type="checkbox"/>	ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮತ್ತು ನಂಬಿಕೆಗೆ ತಕ್ಕಂತೆ ನಾನು ನಿಜವಾದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸಿದ್ದೇನೆ. ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣ ನೋಂದಣಿ ಕಾಯಿದೆ 1969 (2023 ರ ತಿದ್ದುಪಡಿ) ರ ಸೆಕ್ಷನ್ 23ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ದಂಡಗಳ ಬಗ್ಗೆ, ನನಗೆ ತಿಳಿದಿದೆ. ಅಲ್ಲದೆ, ಆಧಾರ್ (ಹಣಕಾಸು ಮತ್ತು ಇತರೆ ಸಬ್ಸಿಡಿಗಳು ಪ್ರಯೋಜನಗಳು ಮತ್ತು ಸೇವೆಗಳ ಉದ್ದೇಶಿತ ವಿತರಣೆ) ಕಾಯಿದೆ 2016 ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಆಧಾರ್ ದೃಢೀಕರಣದ ಮೂಲಕ ಗುರುತನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸಲು ನಾನು ಒಪ್ಪಿಗೆ ನೀಡುತ್ತೇನೆ.																					
ದಿನಾಂಕ:	ಮಾಹಿತಿದಾರರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಎಡೆಗೆ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿರುವ ಗುರುತು																					
ನೋಂದಣಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು																						
ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ:	ನೋಂದಣಿ ದಿನಾಂಕ: <table border="1"><tr><td>D</td><td>D</td><td>-</td><td>M</td><td>M</td><td>-</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>												D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y													
ನೋಂದಣಿ ಘಟಕ :	ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ : <input type="text"/> ತಾಲ್ಲೂಕು : <input type="text"/> ಜಿಲ್ಲೆ : <input type="text"/>																					
ಪರಾ (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ) :	ನೋಂದಣಿದಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ																					

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
Government of Karnataka
ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣಗಳ ಮುಖ್ಯ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು
Chief Registrar of Births and Deaths
ನಮೂನೆ ಸಂ. 10
 (13ನೇ ನಿಯಮ ನೋಡಿ)
FORM No.10
 (See Rule 13)

ಅಲಭ್ಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ
 (1969 (2023ರ ತಿದ್ದುಪಡಿ) ರ ಜನನ ಮರಣಗಳ ನೋಂದಣಿ ಅಧಿನಿಯಮ, ಪ್ರಕರಣ 17ರ ಮೇರೆಗೆ ಕೊಡಲಾಗಿದೆ)
NON-AVAILABILITY CERTIFICATE
 (Issued under Section 17 of the Registration of Births & Deaths Act, 1969 (amendment in 2023))

ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ/ಕುಮಾರಿ ಮಗ/ಹೆಂಡತಿ/ಮಗಳು.....

ಮೇರೆಗೆ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ..... ಜಿಲ್ಲೆ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಗೆ

(ಸ್ಥಳೀಯ ಪ್ರದೇಶಕ್ಕೆ) ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ವರ್ಷ (ಗಳ) ನೋಂದಣಿ ವಹಿಗಳ ಶೋಧನೆಯನ್ನು ನಡೆಸಲಾಗಿದೆ.

ಮತ್ತು ರವರ ಜನನ/ಮರಣಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಘಟನೆಯ ನೋಂದಣಿ ಕಂಡು ಬಂದಿಲ್ಲವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

This is to certify that a search has been made on the request of Shri/Smt/Kum
 Son/Wife/Daughter of in the registration records for the year(s) of Taluk of
 district of Karnataka State and found that the event relating to the birth/death of
 Son/Daughter of was not registered.

ದಿನಾಂಕ:
Date :

ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಕೊಡುವ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ
Signature of the issuing authority

ಮೊಹರು:
Seal

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣಗಳ ಮುಖ್ಯ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು
ನಮೂನೆ ಸಂ. 11
 (14ನೇ ನಿಯಮ ನೋಡಿ)
ಮಾಹಿವಾರು ಜನನಗಳ ಸಾರಾಂಶ ವರದಿ

1.ಮಾಹಿತಿ ವರ್ಷದ ವರದಿ

2. ಜಿಲ್ಲೆ :

3. ತಾಲ್ಲೂಕು/ಪಟ್ಟಣ /ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ :

4. ನೋಂದಣಿ ಘಟಕ :

5. ನೋಂದಣಿಯಾದ ಜನನಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ :

ಗಂಡು (1)	ಹೆಣ್ಣು (2)	ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ (3)	ಒಟ್ಟು (1+2+3)

6. ಜನನ ನೋಂದಣಿಯಲ್ಲಿ ಸಮಯದ ಅಂತರ :

(ಅ) ನಿಗದಿತ ಸಮಯ (21 ದಿನಗಳೊಳಗೆ) ಸಂಭವಿಸಿರುವ ಘಟನೆಗಳು :

(ಆ) 21 ದಿನಗಳಿಂದ 30 ದಿನಗಳೊಳಗೆ ಸಂಭವಿಸಿರುವ ಘಟನೆಗಳು :

(ಇ) 30 ದಿನಗಳ ನಂತರ ಒಂದು ವರ್ಷದೊಳಗೆ ಸಂಭವಿಸಿರುವ ಘಟನೆಗಳು :

(ಈ) ಒಂದು ವರ್ಷದ ನಂತರ ಸಂಭವಿಸಿರುವ ಘಟನೆಗಳು :

ಒಟ್ಟು * (ಅ+ಆ+ಇ+ಈ) :

* ಒಟ್ಟು ಸಂಖ್ಯೆಯು ಈ ಮಾಸಿಕ ವರದಿಯೊಂದಿಗೆ ಹೊಂದಿಕೊಂಡಿರುವ ಜನನ ವರದಿ ನಮೂನೆಗೆ
 (ನಮೂನೆ 1) ತಾಳೆಯಾಗಬೇಕು

ದಿನಾಂಕ:

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಹೆಸರು

ತಹಶೀಲ್ದಾರರು/ಆಯುಕ್ತರು/ಮುಖ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣಗಳ ಮುಖ್ಯ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು
ನಮೂನೆ ಸಂ. 12
 (14ನೇ ನಿಯಮ ನೋಡಿ)
ಮಾಹಿವಾರು ಮರಣಗಳ ಸಾರಾಂಶ ವರದಿ

1.ಮಾಹಿತಿ ವರ್ಷದ ವರದಿ

2. ಜಿಲ್ಲೆ :

3. ತಾಲ್ಲೂಕು/ಪಟ್ಟಣ / ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ :

4. ನೋಂದಣಿ ಘಟಕ :

5. ಈ ಮಾಹಿಯಲ್ಲಿ ನೋಂದಣಿಯಾದ ಮರಣದ ವಿವರಗಳು

ಮರಣಗಳು (ಶಿಶು ಮರಣ & ಮಕ್ಕಳ ಮರಣ & ತಾಯಂದಿರ ಹೆರಿಗೆ ಸಂಬಂಧದ ಮರಣಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ)				ಶಿಶು ಮರಣಗಳು (ಒಂದು ವರ್ಷದೊಳಗೆ)				ಮಕ್ಕಳ ಮರಣಗಳು (ಒಂದು ವರ್ಷ ಅಥವಾ 5 ವರ್ಷದೊಳಗೆ)				ತಾಯಂದಿರ ಮರಣಗಳು
ಗಂಡು	ಹೆಣ್ಣು	ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ	ಒಟ್ಟು*	ಗಂಡು	ಹೆಣ್ಣು	ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ	ಒಟ್ಟು	ಗಂಡು	ಹೆಣ್ಣು	ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ	ಒಟ್ಟು	

6. ಮರಣ ನೋಂದಣಿಯಲ್ಲಿ ಸಮಯದ ಅಂತರ :

(ಅ) ನಿಗದಿತ ಸಮಯ (21 ದಿನಗಳೊಳಗೆ) ಸಂಭವಿಸಿರುವ ಘಟನೆಗಳು :

(ಆ) 21 ದಿನಗಳಿಂದ 30 ದಿನಗಳೊಳಗೆ ಸಂಭವಿಸಿರುವ ಘಟನೆಗಳು :

(ಇ) 30 ದಿನಗಳ ನಂತರ ಒಂದು ವರ್ಷದೊಳಗೆ ಸಂಭವಿಸಿರುವ ಘಟನೆಗಳು :

(ಈ) ಒಂದು ವರ್ಷದ ನಂತರ ಸಂಭವಿಸಿರುವ ಘಟನೆಗಳು :

ಒಟ್ಟು * (ಅ+ಆ+ಇ+ಈ) :

* ಒಟ್ಟು ಸಂಖ್ಯೆಯು ಈ ಮಾಹಿತಿ ವರದಿಯೊಂದಿಗೆ ಹೊಂದಿಕೊಂಡಿರುವ ಮರಣ ವರದಿ ನಮೂನೆಗೆ (ನಮೂನೆ 2) ತಾಳೆಯಾಗಬೇಕು

ದಿನಾಂಕ:	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---------	---	---	---	---	---	---	---	---

ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಹೆಸರು

ತಹಶೀಲ್ದಾರರು/ಆಯುಕ್ತರು/ಮುಖ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣಗಳ ಮುಖ್ಯ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು
ನಮೂನೆ ಸಂ. 13
 (14ನೇ ನಿಯಮ ನೋಡಿ)
ಮಾಹಿವಾರು ನಿರ್ಜೀವ ಜನನಗಳ ಸಾರಾಂಶ ವರದಿ

1.ಮಾಹಿತಿ ವರ್ಷದ ವರದಿ

2. ಜಿಲ್ಲೆ :

3. ತಾಲ್ಲೂಕು/ಪಟ್ಟಣ/ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ :

4. ನೋಂದಣಿ ಘಟಕ :

5. ನೋಂದಣಿಯಾದ ನಿರ್ಜೀವ ಜನನಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ :

ಗಂಡು (1)	ಹೆಣ್ಣು (2)	ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ (3)	ಒಟ್ಟು (1+2+3)

6. ನಿರ್ಜೀವ ಜನನ ನೋಂದಣಿಯಲ್ಲಿ ಸಮಯದ ಅಂತರ :

(ಅ) ನಿಗದಿತ ಸಮಯ (21 ದಿನಗಳೊಳಗೆ) ಸಂಭವಿಸಿರುವ ಘಟನೆಗಳು :

(ಆ) 21 ದಿನಗಳಿಂದ 30 ದಿನಗಳೊಳಗೆ ಸಂಭವಿಸಿರುವ ಘಟನೆಗಳು :

(ಇ) 30 ದಿನಗಳ ನಂತರ ಒಂದು ವರ್ಷದೊಳಗೆ ಸಂಭವಿಸಿರುವ ಘಟನೆಗಳು :

(ಈ) ಒಂದು ವರ್ಷದ ನಂತರ ಸಂಭವಿಸಿರುವ ಘಟನೆಗಳು :

ಒಟ್ಟು * (ಅ+ಆ+ಇ+ಈ) :

* ಒಟ್ಟು ಸಂಖ್ಯೆಯು ಈ ಮಾಸಿಕ ವರದಿಯೊಂದಿಗೆ ಹೊಂದಿಕೊಂಡಿರುವ ನಿರ್ಜೀವ ಜನನ ವರದಿ ನಮೂನೆಗೆ (ನಮೂನೆ 3) ತಾಳೆಯಾಗಬೇಕು

ದಿನಾಂಕ:

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಹೆಸರು

ತಹಶೀಲ್ದಾರರು/ಆಯುಕ್ತರು/ಮುಖ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ.

ನಮೂನೆ ಸಂ. 14

(9ನೇ ನಿಯಮ ನೋಡಿ)

FORM No.14

(See Rule 9)

ಸ್ವಯಂ ದೃಢೀಕರಣದ ಘೋಷಣಾ ಪತ್ರ

ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣಗಳ ನೋಂದಣಿ ಕಾಯ್ದೆ, 1969 (2023ರ ತಿದ್ದುಪಡಿ) ಸೆಕ್ಷನ್ 13(2) ರಡಿಯಲ್ಲಿ ಜನನ/ಮರಣ ವಿಳಂಬ ವರದಿಗಾಗಿ

Self-attested Declaration Document

Delayed Reporting of BIRTH/DEATH under Section 13(2) of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 (amended in 2023)

ನಾನು ಮಗ/ಮಗಳು/ಹೆಂಡತಿ ನಿವಾಸಿ
..... ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸಿದೆ:I son/daughter/wife of
..... resident of do hereby declare that :1. ಜನನ/ಮರಣದ ವಿಳಂಬ ವರದಿಗಾಗಿ ನಾನು ಮಾಹಿತಿದಾರರಾಗಿದ್ದು (ಮಗುವಿನ ಹೆಸರು/ಮೃತರ ಹೆಸರು
..... (ಮಗ/ಮಗಳು/ಹೆಂಡತಿ)
I am the informant for the delayed reporting of Birth/Death of(Name of child/Birth/ Death)
..... son/daughter/spouse of2.(ಜನನ/ಮರಣದ ದಿನಾಂಕದಂದು) ಅವನು/ಅವಳ ಜನನ/ಮರಣವು..... (ಜನನ/ಮರಣದ
ಸ್ಥಳ)
He/She was born/died on.....(date of birth/death)at (place of
birth/death)3. ಜನನ/ಮರಣದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಹಾಜರಿದ್ದವರು ರಲ್ಲಿ
ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.
He/She was attended at birth/death by who resides at4. ಜನನ/ಮರಣದ ವರದಿಯನ್ನು ನೀಡಲು ವಿಳಂಬ ಮಾಡಿರುವುದಕ್ಕೆ ಕಾರಣಗಳು
.....

The reason(s) for the delay in reporting of his/her birth/death are

5. ಅವನ/ಅವಳ ಜನನ/ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವು ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಅಗತ್ಯವಿದೆ
His/her birth /death certificate is required for the purpose of

ಘೋಷಣೆ:

ಮೇಲಿನ ಮಾಹಿತಿಯು ನಿಜವೆಂದು ಹಾಗೂ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಹಾಗೂ ನಂಬಿಕೆಯಂತೆ ನಾನು ಯಾವುದೇ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗೆ ವರದಿ ಮಾಡಿರುವುದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಈ
ಸಂಬಂಧ ಯಾವುದೇ ಜನನ/ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.I, declare that the above information is true and I have not reported the above event to any Registrar and no birth/death certificate has been
this respect to the best of my knowledge and belief.

ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ ಅಥವಾ ಮಾಹಿತಿದಾರನ ಹೆಬ್ಬರಳು ಗುರುತು

Name and Signature or thumb mark of the informant

□□□□□□

Date :

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ಟಿಪ್ಪಣಿ Notes:

1. ದಿನಾಂಕವನ್ನು ದಿವಸ, ತಿಂಗಳು ಮತ್ತು ವರ್ಷವನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.

0	1	-	0	1	-	2	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ಉದಾಹರಣೆ : 01.01.2025 ಅಂದರೆ

ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ: ಒಂದನೇ ಜನವರಿ ಎರಡು ಸಾವಿರದ ಇಪ್ಪತ್ತು ಐದು ಬರೆಯುವುದು.

Date, wherever it occurs, is to be provided in dd-mm-yyyy format, where, dd is date in two digits, mm is month in two digits and yyyy in four digits. Wherever the date is written in words it should be written in full e.g. 01-01-2025 shall be written as First January two thousand twenty-five. Use only 'Arabic numerals' such as 0,1,2,3,4,5,6,7,8,9 for recording dates and other numerical entries.

2. ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರನ್ನು (ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತವಾಗಿ ಇರದಂತೆ) ದಪ್ಪಾಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ (ಮೊದಲ ಹೆಸರು) (ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು) (ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು) ಸ್ವರೂಪದಲ್ಲಿ ಬರೆಯಬೇಕು. ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಮೊದಲ ಹೆಸರು ಬರೆಯುವುದು ಮತ್ತು (ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು) ಅಥವಾ (ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು) ನಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ ಎರಡು ಅಕ್ಷರಗಳು ಇರಬೇಕು.

Name, wherever it occurs, is to be provided in the format of (first name) (middle name) (last name) where full name (not abbreviation) to be written in capital letters and first name is mandatory. There should be minimum two characters in either (first name) or (middle name) or (last name).

3. ವಿಳಾಸ ನಮೂದಿಸುವಾಗ ರಾಜ್ಯ, ಜಿಲ್ಲೆ, ತಾಲ್ಲೂಕು, ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ, ವಾರ್ಡ್ ನಂ.(ಪಟ್ಟಣವಾದಲ್ಲಿ);, ಸ್ಥಳೀಯ, ಮನೆ ಸಂಖ್ಯೆ, ಮತ್ತು ಪಿನ್‌ಕೋಡ್ ನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.

Address, wherever it occurs, shall contain the name of State or Union Territory. District, Sub-district, Town or Village. Ward number (in case of town and if available). Locality, House number and PIN Code.

ನಮೂನೆ ಸಂ. 15

(16 ಅ ನೇ ನಿಯಮ ನೋಡಿ)

FORM No.15

(See Rule 16A)

ಮೇಲ್ಮನವಿ

(ಜಿಲ್ಲಾ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ/ಮುಖ್ಯ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು)

(ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣಗಳ ನೋಂದಣಿ ಕಾಯ್ದೆ, 1969 (2023ರ ತಿದ್ದುಪಡಿ) ಸೆಕ್ಷನ್ 25 (A) ರಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು)

APPEAL

(To be submitted to District Registrar/Chief Registrar)

(under Section 25(A) of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 (amended in 2023))

1. ಆದೇಶದಿಂದ ಭಾದಿತ: ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು/ಜಿಲ್ಲಾ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿ ಅಥವಾ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿ / ಜಿಲ್ಲಾ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಯಿಂದ ನೇಮಿಸಲಾದ ಅಧಿಕೃತ ಅಧಿಕಾರಿಯ (ವಿವರಗಳು ಕೆಳಗಿನಂತೆ ನೀಡುವುದು)
 Aggrieved by an action or order of : Registrar / District Registrar or any officer authorized to act as Registrar/District Registrar (details of office to be provided as below)

ರಾಜ್ಯ State	ಜಿಲ್ಲೆ District	ತಾಲ್ಲೂಕು Taluk	ಗ್ರಾಮ/ಪಟ್ಟಣ Village/Town	ಸ್ಥಳ Locality	RU ID	ಅಧಿಕೃತವಾಗಿ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು/ ಜಿಲ್ಲಾ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಯಿಂದ ನೇಮಿಸಲಾದ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಹೆಸರು Name of Registrar / District Registrar or any officer authorized to act as Registrar/District Registrar

2. ಮೇಲ್ಮನವಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಸಂಬಂಧ ಆದೇಶದ ಸಂಖ್ಯೆ, ದಿನಾಂಕ, ಇತ್ಯಾದಿ ವಿವರಗಳು (ಅಗತ್ಯವಿದ್ದರೆ ಘಟನೆಯ ವಿವರ ಮತ್ತು ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವುದು)

Account of Event Leading to appeal with date and order no.etc., (Provide a detailed account of the occurrence, use attachments, if necessary)

ಘೋಷಣೆ:



ಮಾಹಿತಿಯು ನಿಜ ಹಾಗೂ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಹಾಗೂ ನಂಬಿಕೆಯಂತೆ ನೀಡಿರುತ್ತೇನೆ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

I have furnished true information to the best of my knowledge and belief.

ಮೇಲ್ಮನವಿದಾರರ ಸಹಿ

Signature of the appellant

ದಿನಾಂಕ Date :

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ಮೇಲ್ಮನವಿದಾರರ ವಿವರಗಳು:

Appellant details

ಹೆಸರು Name	ವಿಳಾಸ Address	ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ Aadhaar no.	ಇ-ಮೇಲ್ ಐಡಿ E-mail Id	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ Mobile No.

ಟಿಪ್ಪಣಿ Notes:

1. ದಯವಿಟ್ಟು ನಮನೆಯ ನಕಲನ್ನು ದಾಖಲೆಗಾಗಿ ನಿಮ್ಮ ಬಳಿ ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುವುದು.

Please retain a copy of this form for your own records

2. ಆದೇಶದಿಂದ ಭಾದಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ತಮ್ಮ ಮೇಲ್ಮನವಿಯನ್ನು ಆದೇಶ ಹೊರಡಿಸಿದ 30 ದಿನದೊಳಗಾಗಿ ಮೇಲ್ಮನವಿಯನ್ನು ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು/ಜಿಲ್ಲಾ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿ ಅಥವಾ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿ / ಜಿಲ್ಲಾ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

Appeal, if any, must be submitted to District Registrar/Chief Registrar within a period of 30 days from the date of such action or receipt of such order with which the person is being aggrieved.

3. ದಿನಾಂಕವನ್ನು ದಿವಸ, ತಿಂಗಳು ಮತ್ತು ವರ್ಷವನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.

0	1	-	0	1	-	2	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ಉದಾಹರಣೆ : 01.01.2025 ಅಂದರೆ

ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ: ಒಂದನೇ ಜನವರಿ ಎರಡು ಸಾವಿರದ ಇಪ್ಪತ್ತು ಐದು ಬರೆಯುವುದು.

Date, wherever it occurs, is to be provided in dd-mm-yyyy format, where , dd is date in two digits, mm is month in two digits and yyyy in four digits. Wherever the date is written in words it should be written in full e.g. 01-01-2025 shall be written as First January two thousand twenty five. Use only 'Arabic numerals' such as 0,1,2,3,4,5,6,7,8,9 for recording dates and other numerical entries.

4. ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರನ್ನು (ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತವಾಗಿ ಇರದಂತೆ) ದಪ್ಪಾಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ (ಮೊದಲ ಹೆಸರು)(ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು)(ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು) ಸ್ವರೂಪದಲ್ಲಿ ಬರೆಯಬೇಕು. ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಮೊದಲ ಹೆಸರು ಬರೆಯುವುದು ಮತ್ತು (ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು) ಅಥವಾ (ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು) ನಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ ಎರಡು ಅಕ್ಷರಗಳು ಇರಬೇಕು.

Name, wherever it occurs, is to be provided in the format of (first name)(middle name)(last name) where full name (not abbreviation) to be written in capital letters and first name is mandatory. There should be minimum two characters in either (first name) or (middle name) or (last name).

5. ವಿಳಾಸ ನಮೂದಿಸುವಾಗ ರಾಜ್ಯ, ಜಿಲ್ಲೆ, ತಾಲ್ಲೂಕು, ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ, ವಾರ್ಡ್ ನಂ.(ಪಟ್ಟಣವಾದಲ್ಲಿ);, ಸ್ಥಳೀಯ, ಮನೆ ಸಂಖ್ಯೆ, ಮತ್ತು ಪಿನ್‌ಕೋಡ್ ನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.

Address, wherever it occurs, shall contain the name of State or Union Territory. District, Sub-district, Town or Village. Ward number (in case of town and if available). Locality, House number and PIN Code.

PR-25

GOVERNMENT OF KARNATAKA

NO: PDS 90 SSM 2024

Karnataka Government Secretariat,
Multi Storeyed Building,
Bangalore, Dated: 31.12.2024.

NOTIFICATION

In exercise of the powers conferred by sub-section (1) of section 30 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 (Central Act 18 of 1969), the Government of Karnataka, with approval of the Central Government hereby makes the following rules, further to amend the Karnataka Registration of Births and Deaths Rules, 1999, namely: -

RULES

1. Title and Commencement:- (1) These rules may be called the Karnataka Registration of Births and Deaths (Amendment) Rules, 2024.

(2) They shall come into force from the date of their publication in the official Gazette.

2. Amendment of rule 5:- In the Karnataka Registration of Births and Deaths Rules, 1999 (hereinafter referred to as the said rules) in rule 5, after sub-rule (3), the following shall be inserted, namely: -

"(4) Name, wherever it occurs in the Forms, shall be provided in the format of (first name) (middle name) (last name) and the name shall not contain any abbreviations.

(5) Date, wherever it occurs in the Forms, shall be provided in the format of dd-mm-yyyy, where dd is the date in two digits, mm is the month in two digits and yyyy is the year in four digits.

(6) The address, wherever it occurs in the Forms, shall contain the name of State, District, Taluka, Town or Village, Ward number (in case of town and if available), Locality, House number and PIN Code."

3. Amendment of rule 7:- In the said rules, in rule 7, -

(i) after the words "certificate as to the cause of death", the words "including the history of illness, if any" shall be inserted;

(ii) for the words, figure and brackets "sub-section (3)", of section 10 the words, figures and brackets "sub-sections (2) and (3) of section 10" shall be substituted.

4. Amendment of rule 8:- In the said rules, in rule 8, -

(i) in the heading, for the words "Extracts of registration entries to be given", the words "Certificate of registration of births or deaths to be given" shall be substituted;

(ii) in sub-rule (1), -

(a) for the words "extracts of particulars", the words "certificate of birth or death extracted" shall be substituted;

(b) after the words "given to an informant", the words "electronically or otherwise" shall be inserted;

(iii) for sub-rule (2), the following shall be substituted, namely: -

"(2) In the case of domiciliary events of births and deaths, referred to in clauses (a), (aa), (ab) and (ac) of sub-section (1) of section 8, as the case may be, which are reported direct to the Registrar of Births and Deaths, the head of the house or household, as the case may be, or, in his absence, the nearest relative of the head present in the house, or, in his absence, the eldest adult person present, the adoptive parents, the parent, and the biological parent, as the case may be, may obtain electronically or otherwise the certificate of birth or death from the Registrar within thirty days of its reporting."

(iv) in sub-rule (3), -

(a) after the words "shall transmit", the words "electronically or otherwise," shall be inserted;

(b) for the word "extracts", the word "certificate" shall be substituted; and

(c) after the words "present in the house", the words "or, in his absence, the eldest adult person present," shall be inserted;

(v) in sub-rule (4), -

for the words, letters and brackets "births and deaths referred to in clauses (b) to (e)", the words, letters and brackets "births and deaths, as the case may be, referred to in clauses (b) to (e) and (da), (db) and (dc)" shall be substituted; and for the words "collect the extract", the words "obtain electronically or otherwise, the certificate" shall be substituted.

(vi) in sub-rule (5), for the word "extract", the word "certificate" shall be substituted.

5. Amendment of rule 9:- In the said rules, in rule 9, -

(i) in sub-rule (1), for the words "rupee two", the words "twenty rupees" shall be substituted;

(ii) for sub-rule (2), the following shall be substituted, namely:-

“(2) Any birth or death of which delayed information is given to the Registrar after thirty days, but within one year of its occurrence, shall be registered only with the written permission of the District Registrar or Tahasildar or the Commissioner or the Chief officer, as the case may be, and on payment of a late fee of fifty rupees and on production of self-attested document, electronically or otherwise, in Form No. 14.”

6. Amendment of rule 12:- In the said rules, in rule 12, after the words figure and punctuation "Form No. 1," the figure, letter and punctuation "1A," shall be inserted.

7. Amendment of rule 13:- In the said rules, in rule 13,-

(i) in sub-rule (1),-

(a) for the words "an extract", the words "a certificate of birth or death" shall be substituted;

(b) for the words and figures "issued under section 17, shall be as follow", the words and figures "issued under section 17, electronically or otherwise, shall be as follows" shall be substituted;

(c) in the table, -

(i) for the word "Rs.", where ever it occurs, the word "Rupees" shall be substituted;

(ii) for the figures "2.00", wherever they occur, the figures "20.00" shall be substituted;

(iii) in item (c),-

(a) for the word "extract", the word "certificate" shall be substituted;

(b) for the figures "5.00", the figures "50.00" shall be substituted;

(ii) in sub-rule (2), for the words "extract in regard to a birth or death shall be issued", the words and figures "certificate on the basis of extract from the register relating to birth or death shall be issued under section 17," shall be substituted;

(iii) in sub-rule (4), for the word "extract", the word "certificate" shall be substituted.

8. Amendment of rule 16:- In the said rules, in rule 16, for sub-rule (2), the following shall be substituted, namely: -

"(2) Any such offence may be compounded on payment of such sum, not exceeding two hundred and fifty rupees for offences under sub-sections (1), (2) and (4), fifty rupees for offences under sub-section (3), and one thousand rupees in respect of each birth or death for offences under sub-sections (1A) and (4A) of section 23, as the said officer may think fit."

9. Insertion of rule 16A:- In the said rules, after rule 16, the following shall be inserted, namely: -

"**16A. Appeal:-** An appeal under sub-section (1) of section 25A shall be preferred in Form No. 15"

10. Amendment of rule 17:- In the said rules, in rule 17, in sub-rule (3), for the words, figure and brackets "sub-section (3)", the words, figures and brackets "sub-sections (2) and (3)" shall be substituted.

11. Substitution of Forms:- In the said rules, for the Forms 1,1A,2,3,4,4A,5,6,7,8,9,10,11,12 and 13 the annexed Forms shall be substituted.

By order and in the name of the
Governor of Karnataka,

(B. Dayananda)
Under Secretary to Government(S-5),
Planning, Programme monitoring and
Statistics Department.

Form - 1

BIRTH REPORT
(See Rule 5)**Legal Information**

This part to be added to the Birth Register

BIRTH REPORT
(See Rule 5)**Statistical Information**

Form - 1

This part to be detached and sent for statistical processing

To be filled by the informant:																						
1. Date of Birth :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																					
2 Sex ("Male" or "Female" or "Transgender person"):																						
3. Child's Details (If not named, leave blank) (a) Name : (if any) Aadhaar No. (If available) :	<table border="1"> <tr> <td>First Name</td> <td>Middle Name</td> <td>Last Name</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	First Name	Middle Name	Last Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
First Name	Middle Name	Last Name																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
4. Father's Details : (a) Name : (b) Aadhaar No. (If available) : (c) Mobile No. : E mail Id :	<table border="1"> <tr> <td>First Name</td> <td>Middle Name</td> <td>Last Name</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	First Name	Middle Name	Last Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
First Name	Middle Name	Last Name																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
5. Mother's Details : (a) Name : (b) Aadhaar No. (If available) : (c) Mobile No. : (d) E mail Id :	<table border="1"> <tr> <td>First Name</td> <td>Middle Name</td> <td>Last Name</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	First Name	Middle Name	Last Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
First Name	Middle Name	Last Name																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
6. Address of parents at the time of Birth of the Child:	<table border="1"> <tr> <td>House No.</td> <td>Locality:</td> </tr> <tr> <td>Ward No. (In case of town & if available):</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Town or Village:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Taluka:</td> <td>District:</td> </tr> <tr> <td>State:</td> <td>PIN Code: <input type="text"/></td> </tr> </table>	House No.	Locality:	Ward No. (In case of town & if available):		Town or Village:		Taluka:	District:	State:	PIN Code: <input type="text"/>											
House No.	Locality:																					
Ward No. (In case of town & if available):																						
Town or Village:																						
Taluka:	District:																					
State:	PIN Code: <input type="text"/>																					
7. Permanent address of parents:	<table border="1"> <tr> <td>House No.</td> <td>Locality:</td> </tr> <tr> <td>Ward No. (In case of town & if available):</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Town or Village :</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Taluka:</td> <td>District:</td> </tr> <tr> <td>State:</td> <td>PIN Code: <input type="text"/></td> </tr> </table>	House No.	Locality:	Ward No. (In case of town & if available):		Town or Village :		Taluka:	District:	State:	PIN Code: <input type="text"/>											
House No.	Locality:																					
Ward No. (In case of town & if available):																						
Town or Village :																						
Taluka:	District:																					
State:	PIN Code: <input type="text"/>																					
8. Place of Birth : (Tick the appropriate entry 1 or 2 or 3 and give the name and address of the "Hospital/Institution" or the address of the "House" or "Other place" where the birth took place):	<table border="1"> <tr> <td>1. Hospital/Institution</td> <td>3. other place</td> <td>Name :</td> </tr> <tr> <td>2. House</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Address: House No.</td> <td>Locality:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ward No. (In case of town & if available):</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Town or Village :</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Taluka:</td> <td>District:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>State:</td> <td>PIN Code: <input type="text"/></td> <td></td> </tr> </table>	1. Hospital/Institution	3. other place	Name :	2. House			Address: House No.	Locality:		Ward No. (In case of town & if available):			Town or Village :			Taluka:	District:		State:	PIN Code: <input type="text"/>	
1. Hospital/Institution	3. other place	Name :																				
2. House																						
Address: House No.	Locality:																					
Ward No. (In case of town & if available):																						
Town or Village :																						
Taluka:	District:																					
State:	PIN Code: <input type="text"/>																					

To be detached and sent for statistical processing

To be filled by the informant:	
10. Town or Village of Residence of the mother (Place where the mother usually lives. This can be different from the place where the delivery occurred. Tick appropriate entry "Town" or "Village" and write its name): Town or village: Taluka: District: State: PIN Code: <input type="text"/>	
11. For Religion: [Enter appropriate religion "Hindu" or "Muslim" or "Christian" or "Sikh" or "Buddhist" or "Jain" or "Other (Please Specify)"]	
(a) Religion of Father:	(b) Religion of Mother:
12. Father's Level of Education:	
13. Mother's Level of Education:	
14. Father's Occupation:	
15. Mother's Occupation:	
16. Age of the mother (in completed years) at the time of marriage (If married more than once, age at first marriage is to be written)	<input type="text"/>
17. Age of the mother (in completed years) at the time of this birth	<input type="text"/>
18. Number of children born alive to the mother so far including this child (Number of children born alive to include also those from earlier marriage(s), if any)	<input type="text"/>
19. Type of attention at delivery (Tick the appropriate entry below): 1. Institutional - Government 2. Institutional - Private or Non-Government 3. Doctor, Nurse or Trained Midwife 4. Traditional Birth Attendant 5. Relatives or Others	
20. Method of Delivery (Tick the appropriate entry below) : 1. Natural <input type="checkbox"/> 2. Caesarean <input type="checkbox"/> orceps /Vacuum <input type="checkbox"/>	
21. Birth Weight (in kgs) (if available) :	<input type="text"/>
22. Duration of pregnancy (in weeks) <input type="text"/>	
(in the case of multiple births, fill in a separate form for each child and write "Twin birth" or "Triple birth" etc., as the case may be in the remarks column in the box below left)	

To be filled by the Registrar																				
District	Name						Code No.													
Taluka							<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>													
Registration Unit																				
Registration No.																				
Registration Date	D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y	Y	Y								
Date of Birth	D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y	Y	Y								

Sex:	1. Male	2	<input type="text"/>	Male	3.	Trans	<input type="text"/>	Person	<input type="text"/>
Place of Birth:	1. Hospital/Institution	<input type="text"/>							<input type="text"/>
	2. House	<input type="text"/>	Other Place	<input type="text"/>					<input type="text"/>

Name and Signature of the Registrar

Item No.	Instructions																														
10	Town or Village of residence of the mother. Place where the mother usually lives. This can be different from the place where the delivery occurred. The house address is not required to be entered.																														
12,13	<p>Level of Education -Write one of the following:</p> <p>(Enter the completed level of education e.g. if studied upto class VII but passed only class VI, write class VI)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">1. Pre-Primary</td> <td style="width: 33%;">7. Class 6</td> <td style="width: 33%;">13. Class 12</td> </tr> <tr> <td>2. Class 1</td> <td>8. Class 7</td> <td>14. M</td> </tr> <tr> <td>3. Class 2</td> <td>9. Class 8</td> <td>15. Diploma/Certificate</td> </tr> <tr> <td>4. Class 3</td> <td>10. Class 9</td> <td>16. Bachelor/ Undergraduate</td> </tr> <tr> <td>5. Class 4</td> <td>11. Class 10</td> <td>17. PG Diploma</td> </tr> <tr> <td>6. Class 5</td> <td>12. Class 11</td> <td>18. Master/Post graduate</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>19. M.Phil</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>20. Doctorate & above</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>21. Literate without formal education</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>22. Illiterate</td> </tr> </table>	1. Pre-Primary	7. Class 6	13. Class 12	2. Class 1	8. Class 7	14. M	3. Class 2	9. Class 8	15. Diploma/Certificate	4. Class 3	10. Class 9	16. Bachelor/ Undergraduate	5. Class 4	11. Class 10	17. PG Diploma	6. Class 5	12. Class 11	18. Master/Post graduate			19. M.Phil			20. Doctorate & above			21. Literate without formal education			22. Illiterate
1. Pre-Primary	7. Class 6	13. Class 12																													
2. Class 1	8. Class 7	14. M																													
3. Class 2	9. Class 8	15. Diploma/Certificate																													
4. Class 3	10. Class 9	16. Bachelor/ Undergraduate																													
5. Class 4	11. Class 10	17. PG Diploma																													
6. Class 5	12. Class 11	18. Master/Post graduate																													
		19. M.Phil																													
		20. Doctorate & above																													
		21. Literate without formal education																													
		22. Illiterate																													
14.15	<p>Occupation - Write the following -</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cultivator 2. Agriculture Labourer 3. Daily Wages Earner (Other than Agricultural Labourer) 4. Single/ Family Worker/Self Employed 5. Employer 6. Government Employee 7. Private Employee (Other than Domestic Helper) 8. Domestic Helper 9. Non-Worker 																														

Note: The informant must ensure that no item in the Birth Report Form is left blank to the extent possible

Form – 1A

BIRTH REPORT FOR ADOPTED CHILD

(See Rule 5)

Legal Information

This part to be added to the Birth Register

11*. Place of Birth : (Tick the appropriate entry 1 or 2 or 3 and give the name and address of the Institution or the or the address of the "House" or "Other place" where the birth took place):	1. Hospital/Institution Name:													
	2. House : Address: House No. Ward No. (In case of town & if available): Town or Village : Taluka: State: District: PIN Code:	3. other place : Locality: District: PIN Code:												
12. If adoption through agency write the address of the Adoption agency:	House No. Ward No. (In case of town & if available): Town or Village : Taluka: State: District: PIN Code:													
13. Informant's Details:	<table border="1"> <tr> <td>First Name</td> <td>Middle Name</td> <td>Last Name</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		First Name	Middle Name	Last Name									
First Name	Middle Name	Last Name												
(a) Name :														
(b) Aadhaar No. (If available) :														
(c) Mobile No. :														
(d) E mail Id :														
(e) Address :														

DECLARATION

☐

I have furnished true information to the best of my knowledge and belief. I am aware of the penalties under section 23 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 (amended in 2023) for submitting false information. Also, I give consent under Aadhaar (Targeted Delivery of Financial and Other Subsidies, benefits and Services) Act, 2016 for authenticating identity by way of Aadhaar authentication.

Date:

Signature or left thumb mark of the informant

To be filled by the Registrar

Registration No.:

Registration Date:

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Registration Unit:

District

Taluka:

Village/ Town :

Remarks (if any)

Name and Signature of the Registrar

BIRTH REPORT FOR ADOPTED CHILD

Form – 1A

(See Rule 5)

Statistical Information

This part to be detached and sent for statistical processing

To be filled by the Registrar																													
Item No.	Instructions																												
1,6	Date, wherever it occurs, is to be provided in dd-mm-yyyy format, where dd is date in two digits, mm is month in two digits and yyyy is year in four digits. Wherever the date is written in words it should be written if full e.g 01.01.2025 shall be written as First January two thousand twenty five. Use only 'Arabic numerals' such as 0,1,2,3,4,5,6,7,8,9 for recording dates and other numerical entries.																												
3,4,5,7,8,13	Name, wherever it occurs, is to be provided in the format of (first name) (middle name)(last name) where full name (not abbreviation) to be written in capital letters and first name mandatory. There should be minimum two characters in either (first name) or (middle name) or (last name).																												
9,10,11,12,13	Address, wherever it occurs, shall contain the name of State or Union Territory, District, Sub-district, Town or Village. Ward number (in case of town and if available). Locality House number and PIN Code.																												
15,16	<p>Level of Education -Write one of the following:</p> <p>(Enter the completed level of education e.g. if studied upto class VII but passed only class VI, write class VI)</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Pre-Primary</td> <td>6. Class 5</td> <td>11. Class 10</td> <td>16. Bachelor/</td> </tr> <tr> <td>2. Class 1</td> <td>7. Class 6</td> <td>12. Class 11</td> <td>Undergraduate</td> </tr> <tr> <td>3. Class 2</td> <td>8. Class 7</td> <td>13. Class 12</td> <td>17. PG Diploma</td> </tr> <tr> <td>4. Class 3</td> <td>9. Class 8</td> <td>14. ITI</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. Class 4</td> <td>10. Class 9</td> <td>15. Diploma/ Certificate</td> <td>19.M.Phil</td> </tr> <tr> <td>18. Master/Post graduate</td> <td>20. Doctorate & above</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>21. Literate without formal education</td> <td>22. Illiterate</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	1. Pre-Primary	6. Class 5	11. Class 10	16. Bachelor/	2. Class 1	7. Class 6	12. Class 11	Undergraduate	3. Class 2	8. Class 7	13. Class 12	17. PG Diploma	4. Class 3	9. Class 8	14. ITI		5. Class 4	10. Class 9	15. Diploma/ Certificate	19.M.Phil	18. Master/Post graduate	20. Doctorate & above			21. Literate without formal education	22. Illiterate		
1. Pre-Primary	6. Class 5	11. Class 10	16. Bachelor/																										
2. Class 1	7. Class 6	12. Class 11	Undergraduate																										
3. Class 2	8. Class 7	13. Class 12	17. PG Diploma																										
4. Class 3	9. Class 8	14. ITI																											
5. Class 4	10. Class 9	15. Diploma/ Certificate	19.M.Phil																										
18. Master/Post graduate	20. Doctorate & above																												
21. Literate without formal education	22. Illiterate																												
17,18	<p>Occupation - Write one of the following -</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cultivator 2. Agriculture Labourer 3. Daily Wages Earner (Other than Agricultural Labourer) 4. Single/ Family Worker/Self Employed 5. Employer 6. Government Employee 7. Private Employee (Other than Domestic Helper) 8. Domestic Helper 9. Non-Worker 																												

Note : The informant responsible for reporting birth event of adopted child shall be as per the Registration of Births and Deaths Act, 1969 (amended in 2023)

The informant must ensure that no item in the form for Birth Report for Adopted Child is left blank to the extent possible.

To be detached and sent for statistical processing

To be detached and sent for statistical processing

To be filled by the Informant:							
11. Town or Village of Residence of the deceased (Place where the deceased usually lived. This can be different from the place where the death occurred. Tick appropriate entry "Town" or "Village" and write its name):							
Town or Village :	District:						
Tahuka:	PIN Code:						
State:	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>						
12. For Religion: [Enter appropriate religion "Hindu "or "Muslim" or "Christian" or "Sikh" or "Buddhist" or "Jain" or "Other (Please Specify)"]							
13. Occupation of the deceased:							
14. Type of Medical Attention received before death (Tick the appropriate entry below)							
1. Institutional	<input type="checkbox"/>						
2. Medical attention other than institution	<input type="checkbox"/>						
3. No Medical attention	<input type="checkbox"/>						
15. Was the cause of death medically certified ? (Tick the appropriate entry below)							
Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>						
16. Name of Disease or Actual Cause of Death (For all deaths irrespective of whether medically certified or not)							
17. In case this is a female death, did the death occur while pregnant, at the time of delivery or within 6 weeks after the end of pregnancy (Tick the appropriate entry below)							
1. Yes <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>						
18. If used to habitually smoke? for how many years ? :							
19. If used to habitually chew tobacco in any form- for how many years ? :							
20. If used to habitually chew arecanut in any form (including pan masala)- for how many years ?							
21. If used to habitually drink alcohol – for how many years ? :							

To be detached and sent for statistical processing

Y	Y
Y	

Form - 3

STILL BIRTH REPORT

(See Rule 5)

Legal Information

This part to be added to the Still Birth Register

STILL BIRTH REPORT

(See Rule 5)

Statistical Information

Form - 3

This part to be detached and sent for statistical processing

To be filled by the informant:													
1. Date of Birth :	<table border="1"><tr><td></td><td>D</td><td>D</td><td>-</td><td>M</td><td>M</td><td>-</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td></td></tr></table>		D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y	
	D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y			
2 Sex ("Male" or "Female" or "Transgender person"):													
3. Father's Details:													
(a) Name :	<table border="1"><tr><td colspan="4">First Name</td><td colspan="4">Middle Name</td><td colspan="4">Last Name</td></tr></table>	First Name				Middle Name				Last Name			
First Name				Middle Name				Last Name					
(b) Aadhaar No. (If available) :	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
(c) Mobile No. :													
(d) E mail Id :													
4. Mother's Details :													
(a) Name :	<table border="1"><tr><td colspan="4">First Name</td><td colspan="4">Middle Name</td><td colspan="4">Last Name</td></tr></table>	First Name				Middle Name				Last Name			
First Name				Middle Name				Last Name					
(b) Aadhaar No. (If available) :	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
(c) Mobile No. :													
(d) E mail Id :													
5. Place of Birth: (Tick the appropriate entry 1 or 2 or 3 and give the name and address of the "Hospital/Institution" or the address of the "House" or "Other place" where the birth took place):	<div> <div>1. Hospital/Institution <input type="checkbox"/></div> <div>2. House <input type="checkbox"/></div> <div>3. other place <input type="checkbox"/></div> </div> <div> <div>Name: <input type="text"/></div> <div>Address: House No. <input type="text"/> Locality: <input type="text"/></div> <div>Ward No. (In case of town & if available): <input type="text"/></div> <div>Town or Village : <input type="text"/></div> <div>Taluka: <input type="text"/> District: <input type="text"/></div> <div>State: <input type="text"/> PIN Code: <input type="text"/></div> </div>												
6. Informant's Details:													
(a) Name :	<table border="1"><tr><td colspan="4">First Name</td><td colspan="4">Middle Name</td><td colspan="4">Last Name</td></tr></table>	First Name				Middle Name				Last Name			
First Name				Middle Name				Last Name					
(b) Aadhaar No. (If available) :	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
(c) Mobile No. :													
(d) E mail Id :													
(e) Address:	<table border="1"><tr><td colspan="12"></td></tr></table>												
<div>House No. <input type="text"/> Locality: <input type="text"/></div> <div>Ward No. (In case of town & if available): <input type="text"/></div> <div>Town or Village : <input type="text"/></div> <div>Taluka: <input type="text"/> District: <input type="text"/></div> <div>State: <input type="text"/> PIN Code: <input type="text"/></div>													
<div>DECLARATION <input type="checkbox"/></div> <div>I have furnished true information to the best of my knowledge and belief. I am aware of the penalties under section 23 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 (amended in 2023) for submitting false information. Also, I give consent under Aadhaar (Targeted Delivery of Financial and Other Subsidies, benefits and Services) Act, 2016 for authenticating identity by way of Aadhaar authentication.</div> <div>Date: <input type="text"/> Signature or left thumb mark of the informant <input type="text"/></div>													

To be detached and sent for statistical processing

To be filled by the Informant :	
7. Town or Village of Residence of the mother (Place where the mother usually lives. This can be different from the place where the delivery occurred. Tick appropriate entry "Town" or "Village" and write its name):	
Town or Village :	District: <input type="text"/>
Taluka: <input type="text"/>	PIN Code: <input type="text"/>
State: <input type="text"/>	
8. Age of the mother (in completed years) at the time of this birth: <input type="text"/>	
9. Mother's Level of Education:	
10. Type of attention at delivery (Tick the appropriate entry below):	
1. Institutional -Government	<input type="checkbox"/>
2. Institutional - Private or Non-Government	<input type="checkbox"/>
3. Doctor, Nurse or Trained Midwife	<input type="checkbox"/>
4. Traditional Birth Attendant	<input type="checkbox"/>
5. Relatives or Others	<input type="checkbox"/>
11. Duration of pregnancy (in weeks): <input type="text"/>	
12. Cause of foetal death (if known) :	
(in the case of multiple births, fill in a separate form for each child and write "Twin birth" or "Triple birth" etc., as the case may be in the remarks column in the box below left)	

Form - 3

STILL BIRTH REPORT

(See Rule 5)

Legal Information

This part to be added to the Birth Register

Registration No.:		To be filled by the Registrar.									
Registration Unit:		Registration Date:									
District:		D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
Taluka:											
Town or Village :											
Remarks (if any)											
Name and Signature of the Registrar											

Item No.	Instructions																								
1	Date, wherever it occurs, is to be provided in dd-mm-yyyy format, where dd is date in two digits, mm is month in two digits and yyyy is year in four digits. Wherever the date is written in words it should be written in full e.g 01.01.2025 shall be written as First January two thousand twenty five. Use only 'Arabic numerals' such as 0,1,2,3,4,5,6,7,8,9 for recording dates and other numerical entries.																								
2	Enter "Male" or "Female" or "Transgender Person". Do not use abbreviation.																								
3,4,6	Name, wherever it occurs, is to be provided in the format of (first name)(middle name)(last name) where full name (not abbreviation) to be written in capital letters and first name is mandatory. There should be minimum two characters in either (first name) or (middle name) or (last name)																								
5,6	Address, wherever it occurs, shall contain the name of State, District, Taluka, Town or Village. Ward number (in case of town and if available). Locality, House number and PIN Code.																								
5	Tick the appropriate entry for place of birth 1. Hospital/Institution <input type="checkbox"/> 2. House <input type="checkbox"/> 3. other place <input type="checkbox"/> Give the name and address of the "Hospital/Institution" or the address of the "House" or "Other place" where the birth took place.																								
7	Town or Village of residence of the mother. Place where the mother usually lives. This can be different from the place where the delivery occurred. The house address is not required to be entered.																								
9	Level of Education -Write one of following : (Enter the completed level of education e.g. if studied upto class VII but passed only class VI, write class VI) <table border="1"> <tr> <td>1.Pre Primary</td> <td>6.Class 5</td> <td>11. Class 10</td> <td>16. Bachelor/Undergraduate</td> </tr> <tr> <td>2. Class 1</td> <td>7.Class 6</td> <td>12. Class 11</td> <td>17. P.G.Diploma</td> </tr> <tr> <td>3. Class 2</td> <td>8.Class 7</td> <td>13. Class 12</td> <td>18. Master/Post graduate</td> </tr> <tr> <td>4. Class 3</td> <td>9.Class 8</td> <td>14. ITI</td> <td>19. M.Phil</td> </tr> <tr> <td>5. Class 4</td> <td>10.Class 9</td> <td>15. Diploma Certificate</td> <td>20. Doctorate & above</td> </tr> <tr> <td colspan="2">21. Literate without formal education</td> <td>22. Illiterate</td> <td></td> </tr> </table>	1.Pre Primary	6.Class 5	11. Class 10	16. Bachelor/Undergraduate	2. Class 1	7.Class 6	12. Class 11	17. P.G.Diploma	3. Class 2	8.Class 7	13. Class 12	18. Master/Post graduate	4. Class 3	9.Class 8	14. ITI	19. M.Phil	5. Class 4	10.Class 9	15. Diploma Certificate	20. Doctorate & above	21. Literate without formal education		22. Illiterate	
1.Pre Primary	6.Class 5	11. Class 10	16. Bachelor/Undergraduate																						
2. Class 1	7.Class 6	12. Class 11	17. P.G.Diploma																						
3. Class 2	8.Class 7	13. Class 12	18. Master/Post graduate																						
4. Class 3	9.Class 8	14. ITI	19. M.Phil																						
5. Class 4	10.Class 9	15. Diploma Certificate	20. Doctorate & above																						
21. Literate without formal education		22. Illiterate																							
12	Cause of foetal death - Write one of following <table border="1"> <tr> <td>1.Bleeding (Hemorrhage)</td> <td>7. Diabetes in the mother</td> <td>13. Infection in the mother Parvovirus B19</td> </tr> <tr> <td>2. Problems with Placental</td> <td>8. Infection in the mother Coxsackie virus</td> <td>14. Infection in the mother Q fever</td> </tr> <tr> <td>3. Problem with umbilical cord</td> <td>9. Infection in the mother Herpes simplex</td> <td>15. Infection in the mother Rubella (German measles)</td> </tr> <tr> <td>4. Pre-eclampsia</td> <td>10. Infection in the mother Leptospirosis</td> <td>16. Infection in the mother Flu</td> </tr> <tr> <td>5. Genetic physical defect in the baby</td> <td>11. Infection in the mother Lyme disease</td> <td>17. Infection in the mother toxoplasmosis</td> </tr> <tr> <td>6.Liver disorder in the mother ((Obstetric cholestasis)</td> <td>12. Infection in the mother Malaria</td> <td>18. Not stated</td> </tr> </table>	1.Bleeding (Hemorrhage)	7. Diabetes in the mother	13. Infection in the mother Parvovirus B19	2. Problems with Placental	8. Infection in the mother Coxsackie virus	14. Infection in the mother Q fever	3. Problem with umbilical cord	9. Infection in the mother Herpes simplex	15. Infection in the mother Rubella (German measles)	4. Pre-eclampsia	10. Infection in the mother Leptospirosis	16. Infection in the mother Flu	5. Genetic physical defect in the baby	11. Infection in the mother Lyme disease	17. Infection in the mother toxoplasmosis	6.Liver disorder in the mother ((Obstetric cholestasis)	12. Infection in the mother Malaria	18. Not stated						
1.Bleeding (Hemorrhage)	7. Diabetes in the mother	13. Infection in the mother Parvovirus B19																							
2. Problems with Placental	8. Infection in the mother Coxsackie virus	14. Infection in the mother Q fever																							
3. Problem with umbilical cord	9. Infection in the mother Herpes simplex	15. Infection in the mother Rubella (German measles)																							
4. Pre-eclampsia	10. Infection in the mother Leptospirosis	16. Infection in the mother Flu																							
5. Genetic physical defect in the baby	11. Infection in the mother Lyme disease	17. Infection in the mother toxoplasmosis																							
6.Liver disorder in the mother ((Obstetric cholestasis)	12. Infection in the mother Malaria	18. Not stated																							

To be detached and sent for statistical processing

STILL BIRTH REPORT

(See Rule 5)

Statistical Information

Form - 3

This part to be detached and sent for statistical processing

	Name	Code No.
District		
Taluka		
Registration Unit		
Registration No.		
Registration Date	D D - M M - Y Y Y Y	
Date of Birth	D D - M M - Y Y Y Y	

Sex: 1. Male ☐ 2. Female ☐ 3. Transgender Person ☐

Place of Birth: 1. Hospital/Institution ☐ 2. House ☐ 3. Other place ☐

Name and Signature of the Registrar

Note : After completing all columns 1 to 12 informant will put date and signature

FORM NO.4

(See rule 7)

MEDICAL CERTIFICATE OF CAUSE OF DEATH

(Hospital In-patients .Not to be used for still births)

To be sent to Registrar along with Form No.2 (Death Report)

A copy of this certificate to be provided to the nearest relative of the deceased

Name of the Hospital : _____

I hereby certify that the person whose particulars are given below died in the hospital in Ward No.....

on

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 at AM/PM

NAME OF DECEASED :		First Name	Middle Name	Last Name	For Use of Statistical Office										
Sex	Age at Death														
	If 1 year or more, age in years	If less than 1 year age in months	If less than one month, age in days	If less than one day, age in hours											
	1. Male														
	2. Female														
3. Transgender person															
CAUSE OF DEATH					Interval between onset and death approx.										
I. Immediate cause State the disease, injury or complication which caused death, not the mode of dying such as heart failure, asthenia, etc., Antecedent cause Morbid conditions, if any, giving rise to the above cause, stating underlying conditions last		(a) due to (or as a consequence of) (b) due to (or as a consequence of)													
II. Other significant conditions contributing to the death but not related to the disease or condition causing it		(c)													
Manner of Death <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1. Natural 2. Accident 3. Suicide 4. Homicide 5. Pending investigation </div> <div>How did the injury occur?</div> </div>															
If deceased was a female, was pregnancy the death associated with? 1. Yes 2. No If yes, was there a delivery? 1. Yes 2. No															
Name and signature of the Medical Attendant certifying the cause of death Date of verification: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>D</td><td>D</td><td>-</td><td>M</td><td>M</td><td>-</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>						D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y						
SEE REVERSE FOR INSTRUCTIONS															

MEDICAL CERTIFICATE OF CAUSE OF DEATH

Directions for completing the form

Name of deceased : To be provided in the format of [first name] [middle name] [last name] where full name (not abbreviation) to be written in capital letters and first name is mandatory. There should be minimum two characters in either [first name] or [middle name] or [last name]. If deceased is an infant, not yet named at time of death, leave blank.

Age : If the deceased was over 1 year of age, give age in completed years. If the deceased was below 1 year of age, give age in months and if below 1 month give age in completed number of days, and if below one day, in hours.

Cause of Death : This part of the form should always be completed by the attending physician personally.

The certificate of cause of death is divided into two parts, I and II. Part I is again divided into three parts, lines (a) (b) (c). If a single morbid condition completely explains the deaths, then this will be written on line (a) of Part I, and nothing more need be written in the rest of Part I or in Part II, for example, smallpox, lobar pneumonia, cardiac beriberi, are sufficient cause of death and usually nothing more is needed.

Often, however, a number of morbid conditions will have been present at death, and the doctor must then complete the certificate in the proper manner so that the correct underlying cause will be tabulated. First, enter in Part I(a) the immediate cause of death. This does not mean the mode of dying, e.g., heart failure, respiratory failure, etc. These terms should not appear on the certificate at all since they are modes of dying and not causes of death. Next consider whether the immediate cause is a complication or delayed result of some other cause. If so, enter the antecedent cause in Part I, line (b). Sometimes there will be three stages in the course of events leading to death. If so, line (c) will be completed. The underlying cause to be tabulated is always written in last in Part I.

Morbid conditions or injuries may be present which were not directly related to the train of events causing death but which contributed in some way to the fatal outcome. Sometimes the doctor finds it difficult to decide, especially for infant deaths, which of several independent conditions was the primary cause of death; but only one cause can be tabulated, so the doctor must decide. If the other diseases are not effects of the underlying cause, they are entered in Part II.

Do not write two or more conditions on a single line. Please write the names of the diseases (in full) in the certificates as legibly as possible to avoid the risk of their being misread.

Onset : Complete the column for interval between onset and death whenever possible, even if very approximately, e.g., “from birth” “several years”.

Accidental or violent deaths : Both the external cause and the nature of the injury are needed and should be stated. The doctor or hospital should always be able to describe the injury, stating the part of the body injured, and should give the external cause in full when this is shown. Example : (a) Hypostatic pneumonia; (b) Fracture of neck of femur; (c) Fall from ladder at home

Maternal deaths : Be sure to answer the question on pregnancy and delivery. This information is needed for all women of child-bearing age, even though the pregnancy may have had nothing to do with the death.

Old age or senility : Old age (or senility) should not be given as a cause of death if a more specific cause is known. If old age was a contributory factor, it should be entered in Part II. Example : (a) Chronic bronchitis, II old age.

Completeness of information : A complete case history is not wanted, but, if the information is available, enough details should be given to enable the underlying cause to be properly classified.

Example : *Anemia* – Give type of anemia, if known. *Neoplasm* – Indicate whether benign or malignant, and site, with site of primary neoplasm, whenever possible. *Heart disease* – Describe the condition specifically; if congestive heart failure, chronic on pulmonale, etc., are mentioned, give the antecedent conditions. *Tetanus* – Describe the antecedent injury, if known. *Operation* – State the condition for which the operation was performed. *Dysentery* – Specify whether bacillary, amoebic, etc., if known. *Complications of pregnancy or delivery* – Describe the complication specifically, *Tuberculosis* – Give organs affected.

Symptomatic statement : Convulsions, diarrhea, fever, ascites, jaundice, debility, etc., are symptoms which may be due to any one of a number of different conditions. Sometimes nothing more is known, but whenever possible, give the disease which caused the symptom.

Manner of Death : Deaths not due to external cause should be identified as ‘Natural’. If the cause of death is known, but it is not known whether it was the result of an accident, suicide or homicide and is subject to further investigation, the cause of death should invariably be filled in and the manner of death should be shown as ‘Pending investigation’.

In accordance with the provisions of section 10(2) of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 (amended in 2023), a certificate of cause of death shall be given to the Registrar and a copy of the same to the nearest relative of the deceased.

FORM NO.4A

(See rule 7)

MEDICAL CERTIFICATE OF CAUSE OF DEATH

(For non-institutional deaths. Not to be used for still births)

(To be given to the person required under the Registration of Births and Deaths Act, 1969 (amended in 2023) to give information concerning the death to Registrar along with Form No.2 (Death Report)

I hereby certify that the deceased Shri/Smt./KumSon/Wife/Daughter of

resident ofwas under my treatment from toand he/she/died

on

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 at AM/PM

NAME OF DECEASED :		First Name	Middle Name	Last Name	For Use of Statistical Office										
Sex	Age at Death														
	If 1 year or more, age in years	If less than 1 year age in months	If less than one month, age in days	If less than one day, age in hours											
1. Male															
2. Female															
3. Transgender person															
CAUSE OF DEATH				Interval between onset and death approx.											
I. Immediate cause State the disease, injury or complication which caused death, not the mode of dying such as heart failure, asthenia, etc., Antecedent cause Morbid conditions, if any, giving rise to the above cause, stating underlying conditions last		(a) due to (or as a consequences of) (b) due to (or as a consequences of)													
II. Other significant conditions contributing to the death but not related to the disease or condition causing it		(c)													
If deceased was a female, was pregnancy the death associated with? 1. Yes 2. No If yes, was there a delivery ? 1. Yes 2. No															
Name and signature of the Medical Practitioner certifying the cause of death Date of verification : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>D</td><td>D</td><td>-</td><td>M</td><td>M</td><td>-</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>						D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y						
SEE REVERSE FOR INSTRUCTIONS															

MEDICAL CERTIFICATE OF CAUSE OF DEATH**Directions for completing the form**

Name of deceased : To be provided in the format of [first name] [middle name] [last name] where full name (not abbreviation) to be written in capital letters and first name is mandatory. There should be minimum two characters in either [first name] or [middle name] or [last name]. If deceased is an infant, not yet named at time of death, leave blank.

Age : If the deceased was over 1 year of age, give age in completed years. If the deceased was below 1 year of age, give age in months and if below 1 month give age in completed number of days, and if below one day, in hours.

Cause of Death : This part of the form should always be completed by the attending physician personally.

The certificate of cause of death is divided into two parts, I and II. Part I is again divided into three parts, lines (a) (b) (c). If a single morbid condition completely explains the deaths, then this will be written on line (a) of Part I, and nothing more need be written in the rest of Part I or in Part II, for example, smallpox, lobar pneumonia, cardiac beriberi, are sufficient cause of death and usually nothing more is needed.

Often, however, a number of morbid conditions will have been present at death, and the doctor must then complete the certificate in the proper manner so that the correct underlying cause will be tabulated. First, enter in Part I(a) the immediate cause of death. This does not mean the mode of dying, e.g., heart failure, respiratory failure, etc. These terms should not be appear on the certificate at all since they are modes of dying and not causes of death. Next consider whether the immediate cause is a complication or delayed result of some other cause. If so, enter the antecedent cause in Part I, line (b). Sometimes there will be three stages in the course of events leading to death. If so, line (c) will be completed. The underlying cause to be tabulated is always written in last in Part I.

Morbid conditions or injuries may be present which were not directly related to the train of events causing death but which contributed in some way to the fatal outcome. Sometimes the doctor finds it difficult to decide, especially for infant deaths, which of several independent conditions was the primary cause of death; but only one cause can be tabulated, so the doctor must decide. If the other diseases are not effects of the underlying cause, they are entered in Part II.

Do not write two or more conditions on a single line. Please write the names of the diseases (in full) in the certificates as legibly as possible to avoid the risk of their being misread.

Onset : Complete the column for interval between onset and death whenever possible, even if very approximately, e.g., “from birth” “several years”.

Accidental or violent deaths : Both the external cause and the nature of the injury are needed and should be stated. The doctor or hospital should always be able to describe the injury, stating the part of the body injured, and should give the external cause in full when this is shown. Example : (a) Hypostatic pneumonia; (b) Fracture of neck of femur; (c) Fall from ladder at home

Maternal deaths : Be sure to answer the question on pregnancy and delivery. This information is needed for all women of child-bearing age, even though the pregnancy may have had nothing to do with the death.

Old age or senility : Old age (or senility) should not be given as a cause of death if a more specific cause is known. If old age was a contributory factor, it should be entered in Part II. Example : (a) Chronic bronchitis, II old age.

Completeness of information : A complete case history is not wanted, but, if the information is available, enough details should be given to enable the underlying cause to be properly classified.

Example : *Anemia* – Give type of anemia, if known. *Neoplasm* – Indicate whether benign or malignant, and site, with site of primary neoplasm, whenever possible, *Heart disease* – Describe the condition specifically; if congestive heart failure, chronic on pulmonale, etc., are mentioned, give the antecedent conditions. *Tetanus* – Describe the antecedent injury, if known. *Operation* – State the condition for which the operation was performed. *Dysentery* – Specify whether bacillary, amoebic, etc., if known. *Complications of pregnancy or delivery* – Describe the complication specifically, *Tuberculosis* – Give organs affected.

Symptomatic statement : Convulsions, diarrhea, fever, ascites, jaundice, debility, etc., are symptoms which may be due to any one of a number of different conditions. Sometimes nothing more is known, but whenever possible, give the disease which caused the symptom.

In accordance with the provisions of section 10(3) of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 (amended in 2023), a certificate of cause of death shall be given to the Registrar and a copy of the same to the nearest relative of the deceased.



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
Government of Karnataka
ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣಗಳ ಮುಖ್ಯ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು
Chief Registrar of Births and Deaths
ಜನನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ
BIRTH CERTIFICATE

ನಮೂನೆ - 5
Form -5



(ಜನನ ಮರಣ ನೋಂದಣಿ ಅಧಿನಿಯಮ 1969 ರ (ತಿದ್ದುಪಡಿ 2023) 12/17ನೇ ಯ ಪ್ರಕರಣ ಹಾಗೂ ಕರ್ನಾಟಕ ಜನನ ಮರಣ ನೋಂದಣಿ ನಿಯಮಗಳು, 2024ರ ನಿಯಮ 8/13 ರ ಮೇರೆಗೆ ಕೊಡಲಾದ)

(Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 (amended in 2023) and Rule 8/13 of the Karnataka Registration of Births and Deaths (Amendment) Rules 2024.

ಈ ಕೆಳಕಂಡ ವಿವರಣೆಯನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ..... ಜಿಲ್ಲೆಯ
..... ತಾಲ್ಲೂಕಿನ..... (ಗ್ರಾಮ/ಪಟ್ಟಣ) ದ

ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರಿನಲ್ಲಿರುವ ಜನನ ಸಂಬಂಧವಾದ ಮೂಲ ದಾಖಲೆಯಿಂದ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆಯೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for (village/town) of taluk of district of Karnataka State.

ಹೆಸರು

ಲಿಂಗ

Name

Gender

ಜನನದ ದಿನಾಂಕ

Date of Birth

ಜನಿಸಿದ ಸ್ಥಳ

Place of Birth

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು

Name of Mother

ತಾಯಿಯ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ

Aadhaar No. of Mother

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು

Name of Father

ತಂದೆಯ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ

Aadhaar No. of Father

ಮಗುವಿನ ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ತಂದೆ ತಾಯಿಯ ವಿಳಾಸ

Address of parents at the time of birth of the child:

ತಂದೆ ತಾಯಿಯರ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ

Permanent address of parents :

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ

Registration No.

ನೋಂದಣಿ ದಿನಾಂಕ

Date of Registration

ಷರಾ (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ)

Remarks (if any)

ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ನೀಡಿದ ದಿನಾಂಕ

Date of issue

ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಕೊಡುವ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ

Signature of the issuing authority

ಮೊಹರು:

Seal



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
Government of Karnataka

ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣಗಳ ಮುಖ್ಯ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು

ನಮೂನೆ - 6
Form -6



Chief Registrar of Births and Deaths
ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ
DEATH CERTIFICATE
BIRTH CERTIFICATE

(ಜನನ ಮರಣ ನೋಂದಣಿ ಅಧಿನಿಯಮ 1969 ರ (ತಿದ್ದುಪಡಿ 2023) 12/17ನೇ ಯ ಪ್ರಕರಣ ಹಾಗೂ ಕರ್ನಾಟಕ ಜನನ ಮರಣ ನೋಂದಣಿ ನಿಯಮಗಳು, 2024ರ ನಿಯಮ 8/13 ರ ಮೇರೆಗೆ ಕೊಡಲಾದ)

(Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 (amended in 2023) and Rule 8/13 of the Karnataka Registration of Births and Deaths (Amendment) Rules 2024.

ಈ ಕೆಳಕಂಡ ವಿವರಣೆಯನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ..... ಜಿಲ್ಲೆಯ

..... ತಾಲ್ಲೂಕಿನ..... (ಗ್ರಾಮ/ಪಟ್ಟಣ)ದ

ರಿಜಿಸ್ಟರಿನಲ್ಲಿರುವ ಮರಣ ಸಂಬಂಧವಾದ ಮೂಲ ದಾಖಲೆಯಿಂದ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆಯೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of death which is the register for (village/town) of taluk of district of Karnataka State.

ಹೆಸರು

Name

ಮೃತರ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ

Aadhaar No. of deceased

ಲಿಂಗ

Sex

ಮರಣದ ದಿನಾಂಕ

Date of Death

ಮರಣದ ಸ್ಥಳ

Place of Death

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು

Name of Mother

ತಾಯಿಯ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ

Aadhaar No. of Mother

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು

Name of Father

ತಂದೆಯ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ

Aadhaar No. of Father

ಗಂಡನ/ಹೆಂಡತಿಯ ಹೆಸರು

Name of Husband/Wife

ಗಂಡನ/ಹೆಂಡತಿಯ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ

Aadhaar No. of Husband/Wife

ಮರಣದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮೃತರ ವಿಳಾಸ

Address of deceased at the time of death

ಮೃತರ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ

Permanent address of the deceased

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ

Registration No.

ನೋಂದಣಿ ದಿನಾಂಕ

Date of Registration

ಷರಾ (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ)

Remarks (if any)

ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ನೀಡಿದ ದಿನಾಂಕ

Date of issue

X	X	X	X	X	X	X	X				
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

X	X	X	X	X	X	X	X				
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

X	X	X	X	X	X	X	X				
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

X	X	X	X	X	X	X	X				
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಕೊಡುವ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ

Signature of the issuing authority

ಮೊಹರು / Seal :

BIRTH REGISTER

Form 7

(See Rule 12)

Legal Information

This part to be added to the Birth Register

To be filled by the informant:																																																											
1. Date of Birth :			D		D		-		M		M		-		Y		Y		Y		Y																																						
2 Sex ("Male" or "Female" or "Transgender person"):																																																											
3. Child's Details (If not named, leave blank) (a) Name : (b) Aadhaar No. (If available) :		<table border="1"> <tr> <td colspan="6">First Name</td> <td colspan="6">Middle Name</td> <td colspan="6">Last Name</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						First Name						Middle Name						Last Name																							
First Name						Middle Name						Last Name																																															
4. Father's Details : (a) Name : (b) Aadhaar No. (If available) : (c) Mobile No. : (d) E mail Id :		<table border="1"> <tr> <td colspan="6">First Name</td> <td colspan="6">Middle Name</td> <td colspan="6">Last Name</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						First Name						Middle Name						Last Name																							
First Name						Middle Name						Last Name																																															
5. Mother's Details : (a) Name : (b) Aadhaar No. (If available) : (c) Mobile No. : (d) E mail Id :		<table border="1"> <tr> <td colspan="6">First Name</td> <td colspan="6">Middle Name</td> <td colspan="6">Last Name</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						First Name						Middle Name						Last Name																							
First Name						Middle Name						Last Name																																															
6. Address of parents at the time of Birth of the Child:		House No. _____ Locality: _____ Ward No. (In case of town & if available): _____ Town or Village : _____ District: _____ Taluka: _____ State: _____ PIN Code: _____																																																									
7. Permanent address of parents:		House No. _____ Locality: _____ Ward No. (In case of town & if available): _____ Town or Village : _____ District: _____ Taluka: _____ State: _____ PIN Code: _____																																																									
8. Place of Birth : (Tick the appropriate entry 1 or 2 or 3 and give the name and address of the "Hospital/Institution" or the address of the "House" or "Other place" where the birth took place):		1. Hospital/Institution <input type="checkbox"/> 2. House <input type="checkbox"/> 3. other place <input type="checkbox"/> Address: House No. _____ Locality : _____ Ward No. (In case of town & if available): _____ Town or Village : _____ District: _____ Taluka: _____ State: _____ PIN Code: _____																																																									
9. Informant's Details: (a) Name : (b) Aadhaar No. (If available) : (c) Mobile No. : (d) E mail Id : (a) Address :		<table border="1"> <tr> <td colspan="6">First Name</td> <td colspan="6">Middle Name</td> <td colspan="6">Last Name</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> Address: House No. _____ Locality: _____ Ward No. (In case of town & if available): _____ Town or Village : _____ District: _____ Taluka: _____ State: _____ PIN Code: _____																						First Name						Middle Name						Last Name																							
First Name						Middle Name						Last Name																																															
DECLARATION <input type="checkbox"/> I have furnished true information to the best of my knowledge and belief. I am aware of the penalties under section 23 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 (amended in 2023) for submitting false information. Also, I give consent under Aadhaar (Targeted Delivery of Financial and Other Subsidies, benefits and Services) Act, 2016 for authenticating identity by way of Aadhaar authentication. Date: _____ Signature or left thumb mark of the informant _____ To be filled by the Registrar Registration No.: _____ Registration Date: _____ Registration Unit: _____ District : _____ Taluka: _____ Town or Village : _____ Remarks (if any) _____ Name and Signature of the Registrar _____																																																											

DEATH REGISTER

Form 8

(See Rule 12)

Legal Information

This part to be added to the DEATH Register

To be filled by the informant:																																																																																																																				
1. Date of Death :		<table border="1"> <tr> <td></td><td>D</td><td>D</td><td>-</td><td>M</td><td>M</td><td>-</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td></td><td></td> </tr> </table>													D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y																																																																																												
	D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y																																																																																																										
2. Deceased's Details (If not named, leave blank) (a) Name : (b) Aadhaar No. (If available) : (c) Date of Birth (If available): (d) Age :		<table border="1"> <tr> <td colspan="4">First Name</td> <td colspan="4">Middle Name</td> <td colspan="4">Last Name</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												First Name				Middle Name				Last Name																																																																																														
First Name				Middle Name				Last Name																																																																																																												
3. Sex ("Male" or "Female" or "Transgender person"):																																																																																																																				
4. Mother's Details : (a) Name : (b) Aadhaar No. (If available) : (c) Mobile No. : (d) E mail Id :		<table border="1"> <tr> <td colspan="4">First Name</td> <td colspan="4">Middle Name</td> <td colspan="4">Last Name</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												First Name				Middle Name				Last Name																																																																																														
First Name				Middle Name				Last Name																																																																																																												
5. Father's Details : (a) Name : (b) Aadhaar No. (If available) : (c) Mobile No. : (d) E mail Id :		<table border="1"> <tr> <td colspan="4">First Name</td> <td colspan="4">Middle Name</td> <td colspan="4">Last Name</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												First Name				Middle Name				Last Name																																																																																														
First Name				Middle Name				Last Name																																																																																																												
6. Spouse's (husband/wife) Details: (a) Name : (b) Aadhaar No. (If available) : (c) Date of Birth (if available): (d) Age (in complete years) : (e) Mobile No. : (f) E mail Id :		<table border="1"> <tr> <td colspan="4">First Name</td> <td colspan="4">Middle Name</td> <td colspan="4">Last Name</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td>D</td><td>D</td><td>-</td> <td>M</td><td>M</td><td>-</td> <td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												First Name				Middle Name				Last Name																		D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y																																																																			
First Name				Middle Name				Last Name																																																																																																												
	D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y																																																																																																										
7. Address of the deceased at the time of death:		<table border="1"> <tr> <td colspan="6">House No.</td> <td colspan="6">Locality:</td> </tr> <tr> <td colspan="12">Ward No. (In case of town & if available):</td> </tr> <tr> <td colspan="12">Town or Village :</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Taluka:</td> <td colspan="6">District:</td> </tr> <tr> <td colspan="6">State:</td> <td colspan="6">PIN Code: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> </table>												House No.						Locality:						Ward No. (In case of town & if available):												Town or Village :												Taluka:						District:						State:						PIN Code: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																
House No.						Locality:																																																																																																														
Ward No. (In case of town & if available):																																																																																																																				
Town or Village :																																																																																																																				
Taluka:						District:																																																																																																														
State:						PIN Code: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																														
8. Permanent address of the deceased:		<table border="1"> <tr> <td colspan="6">House No.</td> <td colspan="6">Locality:</td> </tr> <tr> <td colspan="12">Ward No. (In case of town & if available):</td> </tr> <tr> <td colspan="12">Town or Village :</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Taluka:</td> <td colspan="6">District:</td> </tr> <tr> <td colspan="6">State:</td> <td colspan="6">PIN Code: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> </table>												House No.						Locality:						Ward No. (In case of town & if available):												Town or Village :												Taluka:						District:						State:						PIN Code: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																
House No.						Locality:																																																																																																														
Ward No. (In case of town & if available):																																																																																																																				
Town or Village :																																																																																																																				
Taluka:						District:																																																																																																														
State:						PIN Code: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																														
9. Place of Death : (Tick the appropriate entry 1 or 2 or 3 and give the name and address of the "Hospital/Institution" or the address of the "House" or "Other place" where the death took place):		<table border="1"> <tr> <td colspan="6">1. Hospital/Institution <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Name:</td> <td colspan="6">3. other place <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Locality:</td> </tr> <tr> <td colspan="12">2. House Address: House No. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td colspan="12">Ward No. (In case of town & if available):</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Town or Village :</td> <td colspan="6">District:</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Taluka:</td> <td colspan="6">PIN Code: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td colspan="6">State:</td> <td colspan="6"></td> </tr> </table>												1. Hospital/Institution <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Name:										3. other place <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Locality:										2. House Address: House No. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																Ward No. (In case of town & if available):												Town or Village :						District:						Taluka:						PIN Code: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												State:																								
1. Hospital/Institution <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Name:										3. other place <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Locality:																																																																																																										
2. House Address: House No. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																				
Ward No. (In case of town & if available):																																																																																																																				
Town or Village :						District:																																																																																																														
Taluka:						PIN Code: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																														
State:																																																																																																																				
10. Informant's Details: (a) Name : (b) Aadhaar No. (If available) : (c) Mobile No. : (d) E mail Id : (e) Address:		<table border="1"> <tr> <td colspan="4">First Name</td> <td colspan="4">Middle Name</td> <td colspan="4">Last Name</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td colspan="12">House No.</td> </tr> <tr> <td colspan="12">Locality:</td> </tr> <tr> <td colspan="12">Ward No. (In case of town & if available):</td> </tr> <tr> <td colspan="12">Town or Village :</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Taluka:</td> <td colspan="6">District:</td> </tr> <tr> <td colspan="6">State:</td> <td colspan="6">PIN Code: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> </table>												First Name				Middle Name				Last Name																	House No.												Locality:												Ward No. (In case of town & if available):												Town or Village :												Taluka:						District:						State:						PIN Code: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
First Name				Middle Name				Last Name																																																																																																												
House No.																																																																																																																				
Locality:																																																																																																																				
Ward No. (In case of town & if available):																																																																																																																				
Town or Village :																																																																																																																				
Taluka:						District:																																																																																																														
State:						PIN Code: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																														
DECLARATION <input type="checkbox"/> I have furnished true information to the best of my knowledge and belief. I am aware of the penalties under section 23 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 (amended in 2023) for submitting false information. Also, I give consent under Aadhaar (Targeted Delivery of Financial and Other Subsidies, benefits and Services) Act, 2016 for authenticating identity by way of Aadhaar authentication. <input type="checkbox"/> To the best of my knowledge and information, the detail of Aadhaar of the deceased is not available.		Signature or left thumb mark of the informant Date:																																																																																																																		
To be filled by the Registrar																																																																																																																				
Registration No.:		Registration Date:		<table border="1"> <tr> <td>D</td><td>D</td><td>-</td><td>M</td><td>M</td><td>-</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td></td><td></td> </tr> </table>										D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y																																																																																													
D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y																																																																																																											
Registration Unit:		Town or Village :				District:																																																																																																														
Remarks (if any)		Taluka:				Name and Signature of the Registrar																																																																																																														

STILL BIRTH REGISTER**Form 9**

(See Rule 12)

Legal Information

This part to be added to the Still Birth Register

To be filled by the informant:																															
1. Date of Birth :	<table border="1"><tr><td></td><td>D</td><td>D</td><td>-</td><td>M</td><td>M</td><td>-</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td></td></tr></table>		D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y																			
	D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y																					
2 Sex ("Male" or "Female" or "Transgender person"):																															
3. Father's Details: (a) Name : (b) Aadhaar No. (If available) : (c) Mobile No. : (d) E mail Id :	<table border="1"><tr><td colspan="4">First Name</td><td colspan="4">Middle Name</td><td colspan="4">Last Name</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	First Name				Middle Name				Last Name																					
First Name				Middle Name				Last Name																							
4. Mother's Details : (a) Name : (b) Aadhaar No. (If available) : (c) Mobile No. : (d) E mail Id :	<table border="1"><tr><td colspan="4">First Name</td><td colspan="4">Middle Name</td><td colspan="4">Last Name</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	First Name				Middle Name				Last Name																					
First Name				Middle Name				Last Name																							
5. Place of Birth: (Tick the appropriate entry 1 or 2 or 3 and give the name and address of the "Hospital/Institution" or the address of the "House" or "Other place" where the birth took place):	1. Hospital/Institution <input type="checkbox"/> Name: 2. House <input type="checkbox"/> 3. other place <input type="checkbox"/> Address: House No. Locality: Ward No. (In case of town & if available): Town or Village : Taluka: District: State: PIN Code: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																														
6. Informant's Details: (a) Name : (b) Aadhaar No. (If available) : (c) Mobile No. : (d) E mail Id : (e) Address:	<table border="1"><tr><td colspan="4">First Name</td><td colspan="4">Middle Name</td><td colspan="4">Last Name</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> House No. Locality: Ward No. (In case of town & if available): Town or Village : Taluka: District: State: PIN Code: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	First Name				Middle Name				Last Name																					
First Name				Middle Name				Last Name																							
DECLARATION <input type="checkbox"/> I have furnished true information to the best of my knowledge and belief. I am aware of the penalties under section 23 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 (amended in 2023) for submitting false information. Also, I give consent under Aadhaar (Targeted Delivery of Financial and Other Subsidies, benefits and Services) Act, 2016 for authenticating identity by way of Aadhaar authentication. Date: Signature or left thumb mark of the informant																															
To be filled by the Registrar																															
Registration No.:	Registration Date: <table border="1"><tr><td></td><td>D</td><td>D</td><td>-</td><td>M</td><td>M</td><td>-</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td></td></tr></table>		D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y																			
	D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y																					
Registration Unit: District: Taluka: Town or Village :																															
Remarks (if any)	Name and Signature of the Registrar																														

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣಗಳ ಮುಖ್ಯ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು

Chief Registrar of Births and Deaths

ನಮೂನೆ ಸಂ. 10

(13ನೇ ನಿಯಮ ನೋಡಿ)

FORM No.10

(See Rule 13)

ಅಲಭ್ಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

(1969 (2023ರ ತಿದ್ದುಪಡಿ) ರ ಜನನ ಮರಣಗಳ ನೋಂದಣಿ ಅಧಿನಿಯಮ, ಪ್ರಕರಣ 17ರ ಮೇರೆಗೆ ಕೊಡಲಾಗಿದೆ)

NON-AVAILABILITY CERTIFICATE

(Issued under Section 17 of the Registration of Births & Deaths Act, 1969 (amendment in 2023))

ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ/ಕುಮಾರಿ

.....

ಮಗ/ಹೆಂಡತಿ/ಮಗಳು

.....

ಮೇರೆಗೆ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ..... ಜಿಲ್ಲೆ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ

.....ಗೆ (ಸ್ಥಳೀಯ ಪ್ರದೇಶಕ್ಕೆ) ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ವರ್ಷ (ಗಳ) ನೋಂದಣಿ ವಹಿಗಳ

ಶೋಧನೆಯನ್ನು

ನಡೆಸಲಾಗಿದೆ.

ಮತ್ತು ರವರ ಜನನ/ಮರಣಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಘಟನೆಯ ನೋಂದಣಿ ಕಂಡು ಬಂದಿಲ್ಲವೆಂದು ಈ

ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

This is to certify that a search has been made on the request of Shri/ Smt /Kum

.....

Son/Wife/Daughter of in the registration records for the year(s)

..... of taluka..... of district of Karnataka State and

found that the event relating to the birth/death of Son/Daughter of

..... was not registered.

ದಿನಾಂಕ:

Date :

ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಕೊಡುವ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ

Signature of the issuing authority

ಮೊಹರು:

Seal

Government of Karnataka
Chief Registrar of Births and Deaths
FORM No.11
(See rule 14)
SUMMARY MONTHLY REPORT OF BIRTHS

1. Report for the Month of Year

2. District :

3. Town/ Village :

4. Registration Unit :

5. Number of Births
Registered during the month

Male :(1)	Female (2)	Transgender Person (3)	Total * (1+2+3)

6. Time Gap in Birth registration :

(a) Within Time limit (21 days) of their occurrence :

(b) More than 21 days but within 30 days of their occurrence :

(c) More than 30 days but within one year of their occurrence :

(d) After one year of their occurrence :

Total *(a+b+c+d) :

* Total should be equal to the number of statistical parts of Birth Report Forms (Form No.1) attached with this monthly report.

Date:

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Signature and Name of the Registrar

Tahsildar/Commissioner/Chief Officer

Government of Karnataka
Chief Registrar of Births and Deaths
FORM No.12
(See rule 14)

SUMMARY MONTHLY REPORT OF DEATHS

1. Report for the Month of
Year.....

2. District :

3. Town/ Village :

4. Registration Unit :

5. Details of Deaths Registered during the Month

Deaths (Including all Infant deaths & Child Deaths & Maternal Deaths)				Infants Deaths (Age less than one year)				Child death (Age one year or more but less than 5 Years)				Maternal Deaths
Male	Female	Trans gender Person	Total*	Male	Female	Trans gender Person	Total	Male	Female	Trans gender Person	Total	

6. Time Gap in Death registration :

- (a) Within Time limit (21 days) of their occurrence
(b) More than 21 days but within 30 days of their occurrence
(c) More than 30 days but within one year of their occurrence
(d) After one year of their occurrence

Total *(a+b+c+d)

Note: Infant and Child Deaths & Maternal Deaths should also be included in the Deaths

* Total Should be equal to the number of statistical part of Death Report Forms (Form No.2) attached with this monthly report

Date:

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Signature and Name of the Registrar

Tahsildar/Commissioner/Chief Officer

Government of Karnataka
Chief Registrar of Births and Deaths
FORM No.13
 (See rule 14)

SUMMARY MONTHLY REPORT OF STILL BIRTHS

1. Report for the Month of Year

2. District :

3. Town/ Village :

4. Registration Unit :

5. Number of Births
Registered during the
month:

Male (1)	Female (2)	Transgender Person (3)	Total * (1+2+3)
:			

6. Time Gap in Birth registration :

(a) Within Time limit (21 days) of their occurrence :

(b) More than 21 days but within 30 days of their occurrence :

(c) More than 30 days but within one year of their occurrence :

(d) After one year of their occurrence :

Total *(a+b+c+d) :

* Total should be equal to the number of statistical parts of Still Birth Report Forms
(Form No. 3) attached with this monthly report.

Date:

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Signature and Name of the Registrar

Tahsildar/Commissioner/Chief Officer

ನಮೂನೆ ಸಂ. 14

(9ನೇ ನಿಯಮ ನೋಡಿ)

FORM No.14

(See Rule 9)

ಸ್ವಯಂ ದೃಢೀಕರಣದ ಘೋಷಣಾ ಪತ್ರ

ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣಗಳ ನೋಂದಣಿ ಕಾಯ್ದೆ, 1969 (2023ರ ತಿದ್ದುಪಡಿ) ಸೆಕ್ಷನ್ 13(2) ರಡಿಯಲ್ಲಿ ಜನನ/ಮರಣ ವಿಳಂಬ ವರದಿಗಾಗಿ

Self-attested Declaration Document

Delayed Reporting of BIRTH/DEATH under Section 13(2) of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 (amended in 2023)

ನಾನು ಮಗ/ಮಗಳು/ಹೆಂಡತಿ

ನಿವಾಸಿ ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸಿದೆ:

I son/daughter/wife of resident of do hereby declare that :

1. ಜನನ/ಮರಣದ ವಿಳಂಬ ವರದಿಗಾಗಿ ನಾನು ಮಾಹಿತಿದಾರರಾಗಿದ್ದು (ಮಗುವಿನ ಹೆಸರು/ಮೃತರ ಹೆಸರು)..... (ಮಗ/ಮಗಳು/ಹೆಂಡತಿ)

I am the informant for the delayed reporting of Birth/Death of(Name of child/Birth/ Death) son/daughter/spouse of

2.(ಜನನ/ಮರಣದ ದಿನಾಂಕದಂದು) ಅವನು/ಅವಳ

ಜನನ/ಮರಣವು..... (ಜನನ/ಮರಣದ ಸ್ಥಳ)

He/She was born/died on.....(date of birth/death)at (place of birth/death)

3. ಜನನ/ಮರಣದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಹಾಜರಿದ್ದವರು ರಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.

He/She was attended at birth/death by who resides at

4. ಜನನ/ಮರಣದ ವರದಿಯನ್ನು ನೀಡಲು ವಿಳಂಬ ಮಾಡಿರುವುದಕ್ಕೆ ಕಾರಣಗಳು

The reason(s) for the delay in reporting of his/her birth/death are

5. ಅವನು/ಅವಳ ಜನನ/ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವು ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಅಗತ್ಯವಿದೆ

His/her birth /death certificate is required for the purpose of

ಘೋಷಣೆ:

ಮೇಲಿನ ಮಾಹಿತಿಯು ನಿಜವೆಂದು ಹಾಗೂ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಹಾಗೂ ನಂಬಿಕೆಯಂತೆ ನಾನು ಯಾವುದೇ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗೆ ವರದಿ ಮಾಡಿರುವುದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಈ

ಸಂಬಂಧ ಯಾವುದೇ ಜನನ/ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

I, declare that the above information is true and I have not reported the above event to any Registrar and no birth/death certificate has been issued in this respect to the best of my knowledge and belief.

ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ ಅಥವಾ ಮಾಹಿತಿದಾರನ ಹೆಬ್ಬರಳು ಗುರುತು

Name and Signature or thumb mark of the informant

ದಿನಾಂಕ Date :

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ಟಿಪ್ಪಣಿ Notes:

1. ದಿನಾಂಕವನ್ನು ದಿವಸ, ತಿಂಗಳು ಮತ್ತು ವರ್ಷವನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.

ಉದಾಹರಣೆ : 01.01.2025 ಅಂದರೆ

0	1	-	0	1	-	2	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ: ಒಂದನೆ ಜನವರಿ ಎರಡು ಸಾವಿರದ ಇಪ್ಪತ್ತು ಐದು ಬರೆಯುವುದು.

1. Date, wherever it occurs, is to be provided in dd-mm-yyyy format, where , dd is date in two digits, mm is month in two digits and yyyy in four digits. Wherever the date is written in words it should be written in full e.g. 01-01-2025 shall be written as First January two thousand twenty five. Use only 'Arabic numerals' such as 0,1,2,3,4,5,6,7,8,9 for recording dates and other numerical entries.

2. ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರನ್ನು (ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತವಾಗಿ ಇರದಂತೆ) ದಪ್ಪಾಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ (ಮೊದಲ ಹೆಸರು)(ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು)(ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು) ಸ್ವರೂಪದಲ್ಲಿ ಬರೆಯಬೇಕು. ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಮೊದಲ ಹೆಸರು ಬರೆಯುವುದು ಮತ್ತು (ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು) ಅಥವಾ (ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು) ನಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ ಎರಡು ಅಕ್ಷರಗಳು ಇರಬೇಕು.

2. Name, wherever it occurs, is to be provided in the format of (first name) (middle name)(last name) where full name (not abbreviation) to be written in capital letters and first name is mandatory. There should be minimum two characters in either (first name) or (middle name) or (last name).

3. ವಿಳಾಸ ನಮೂದಿಸುವಾಗ ರಾಜ್ಯ, ಜಿಲ್ಲೆ, ತಾಲ್ಲೂಕು, ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ, ವಾರ್ಡ್ ನಂ. (ಪಟ್ಟಣವಾದಲ್ಲಿ);, ಸ್ಥಳೀಯ, ಮನೆ ಸಂಖ್ಯೆ, ಮತ್ತು ಪಿನ್‌ಕೋಡ್ ನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.

3. Address, wherever it occurs, shall contain the name of State or Union Territory. District, Sub-district, Town or Village. Ward number (in case of town and if available). Locality, House number and PIN Code.

ನಮೂನೆ ಸಂ. 15

(16 ಅ ನೇ ನಿಯಮ ನೋಡಿ)

FORM No.15

(See Rule 16A)

ಮೇಲ್ಮನವಿ

(ಜಿಲ್ಲಾ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ/ಮುಖ್ಯ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು)

(ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣಗಳ ನೋಂದಣಿ ಕಾಯ್ದೆ, 1969 (2023ರ ತಿದ್ದುಪಡಿ) ಸೆಕ್ಷನ್ 25 (A) ರಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು)

APPEAL

(To be submitted to District Registrar/Chief Registrar)

(under Section 25(A) of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 (amended in 2023))

1. ಆದೇಶದಿಂದ ಭಾದಿತ : ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು/ಜಿಲ್ಲಾ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿ ಅಥವಾ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿ / ಜಿಲ್ಲಾ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಯಿಂದ ನೇಮಿಸಲಾದ ಅಧಿಕೃತ ಅಧಿಕಾರಿಯ (ವಿವರಗಳು ಕೆಳಗಿನಂತೆ ನೀಡುವುದು)

Aggrieved by an action or order of : Registrar / District Registrar or any officer authorized to act as Registrar/District Registrar (details of office to be provided as below)

ರಾಜ್ಯ State	ಜಿಲ್ಲೆ District	ತಾಲ್ಲೂಕು Taluk	ಗ್ರಾಮ/ಪಟ್ಟಣ Village/Town	ಸ್ಥಳ Locality	RU ID	ಅಧಿಕೃತವಾಗಿ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು/ ಜಿಲ್ಲಾ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಯಿಂದ ನೇಮಿಸಲಾದ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಹೆಸರು Name of Registrar / District Registrar or any officer authorized to act as Registrar/District Registrar

2. ಮೇಲ್ಮನವಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಸಂಬಂಧ ಆದೇಶದ ಸಂಖ್ಯೆ, ದಿನಾಂಕ, ಇತ್ಯಾದಿ ವಿವರಗಳು (ಅಗತ್ಯವಿದ್ದರೆ ಘಟನೆಯ ವಿವರ ಮತ್ತು ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವುದು)

Account of Event Leading to appeal with date and order no. etc., (Provide a detailed account of the occurrence, use attachments, if necessary)

ಘೋಷಣೆ: ☐

ಮಾಹಿತಿಯು ನಿಜ ಹಾಗೂ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಹಾಗೂ ನಂಬಿಕೆಯಂತೆ ನೀಡಿರುತ್ತೇನೆ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

I have furnished true information to the best of my knowledge and belief.

ಮೇಲ್ಮನವಿದಾರರ ಸಹಿ

Signature of the appellant

ದಿನಾಂಕ Date :

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ಮೇಲ್ಮನವಿದಾರರ ವಿವರಗಳು:

Appellant details

ಹೆಸರು Name	ವಿಳಾಸ Address	ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ Aadhaar no.	ಇ-ಮೇಲ್ ಐಡಿ E-mail Id	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ Mobile No.

ಟಿಪ್ಪಣಿ Notes:

1. ದಯವಿಟ್ಟು ನಮೂನೆಯ ನಕಲನ್ನು ದಾಖಲೆಗಾಗಿ ನಿಮ್ಮ ಬಳಿ ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುವುದು.

Please retain a copy of this form for your own records

2. ಆದೇಶದಿಂದ ಭಾದಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ತಮ್ಮ ಮೇಲ್ಮನವಿಯನ್ನು ಆದೇಶ ಹೊರಡಿಸಿದ 30 ದಿನದೊಳಗಾಗಿ ಮೇಲ್ಮನವಿಯನ್ನು ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು/ಜಿಲ್ಲಾ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿ ಅಥವಾ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿ / ಜಿಲ್ಲಾ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

Appeal, if any, must be submitted to District Registrar/Chief Registrar within a period of 30 days from the date of such action or receipt of such order with which the person is being aggrieved.

3. ದಿನಾಂಕವನ್ನು ದಿವಸ, ತಿಂಗಳು ಮತ್ತು ವರ್ಷವನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.

ಉದಾಹರಣೆ : 01.01.2025 ಅಂದರೆ

0	1	-	0	1	-	2	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ: ಒಂದನೆ ಜನವರಿ ಎರಡು ಸಾವಿರದ ಇಪ್ಪತ್ತು ಐದು ಬರೆಯುವುದು.

Date, wherever it occurs, is to be provided in dd-mm-yyyy format, where , dd is date in two digits, mm is month in two digits and yyyy in four digits. Wherever the date is written in words it should be written in full e.g.01-01-2025 shall be written as First January two thousand twenty five. Use only 'Arabic numerals' such as 0,1,2,3,4,5,6,7,8,9 for recording dates and other numerical entries.

4. ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರನ್ನು (ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತವಾಗಿ ಇರದಂತೆ) ದಪ್ಪಾಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ (ಮೊದಲ ಹೆಸರು)(ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು)(ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು) ಸ್ವರೂಪದಲ್ಲಿ ಬರೆಯಬೇಕು. ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಮೊದಲ ಹೆಸರು ಬರೆಯುವುದು ಮತ್ತು (ಮಧ್ಯಮ ಹೆಸರು) ಅಥವಾ (ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು) ನಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ ಎರಡು ಅಕ್ಷರಗಳು ಇರಬೇಕು.

4. Name, wherever it occurs, is to be provided in the format of (first name)(middle name)(last name) where full name (not abbreviation) to be written in capital letters and first name is mandatory. There should be minimum two characters in either (first name) or (middle name) or (last name).

5.ವಿಳಾಸ ನಮೂದಿಸುವಾಗ ರಾಜ್ಯ, ಜಿಲ್ಲೆ, ತಾಲ್ಲೂಕು, ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ, ವಾರ್ಡ್ ನಂ.(ಪಟ್ಟಣವಾದಲ್ಲಿ);, ಸ್ಥಳೀಯ, ಮನೆ ಸಂಖ್ಯೆ, ಮತ್ತು ಪಿನ್‌ಕೋಡ್ ನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.

Address, wherever it occurs, shall contain the name of State or Union Territory. District, Sub-district, Town or Village. Ward number (in case of town and if available). Locality, House number and PIN Code.

PR-26**ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ**

ಸಂಖ್ಯೆ: ಅಪಜೀ 135 ಎಫ್‌ಎಎಫ್ 2024

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಸಚಿವಾಲಯ
ಬಹುಮಹಡಿ ಕಟ್ಟಡ
ಬೆಂಗಳೂರು, ದಿನಾಂಕ:01.01.2025

ಅಧಿಸೂಚನೆ

ಕರ್ನಾಟಕ ಅರಣ್ಯ ಅಧಿನಿಯಮ 1963ರ ಕಲಂ-33 ರಡಿ ಪ್ರದತ್ತವಾದ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ಚಲಾಯಿಸಿ, "ಅನುಸೂಚಿ" ಯಲ್ಲಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿದ ಬಳ್ಳಾರಿ ಜಿಲ್ಲೆ, ಸಂಡೂರು ತಾಲ್ಲೂಕು, ತೊರಣಗಲ್ಲು ಹೋಬಳಿ, ಮಾಳಾಪುರ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂ:10/A ಮತ್ತು 10/2 ಗಳ 5.8557 ಹೆಕ್ಟೇರ್ (14.47 ಎ-ಸೆಂ.) ಪ್ರದೇಶವನ್ನು ರಾಜ್ಯ ಪತ್ರದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಿದ ದಿನಾಂಕದಿಂದ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವಂತೆ, "ಮಾಳಾಪುರ ಕ್ಷೇತ್ರ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್ V & VI" ಎಂದು ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರವು ಘೋಷಿಸುತ್ತದೆ.

ಅನುಸೂಚಿ

ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹೆಸರು	: ಬಳ್ಳಾರಿ
ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಹೆಸರು	: ಸಂಡೂರು
ಹೋಬಳಿ ಹೆಸರು	: ತೊರಣಗಲ್ಲು

ಗ್ರಾಮದ ಹೆಸರು	:ಮಾಳಾಪುರ (ಮಾಲಾಪುರ ಗ್ರಾಮ ನಕಾಶೆಯಂತೆ)
ಕ್ಷೇತ್ರದ ಹೆಸರು	: ಮಾಳಾಪುರ ಕ್ಷೇತ್ರ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್ V ಮತ್ತು VI
ಕ್ಷೇತ್ರದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್	: ಕ್ಷೇತ್ರ -5:10/A:-4.3341 ಹೆಕ್ಟೇರ್ ಕ್ಷೇತ್ರ - 6:10/2:-1.5216 ಹೆಕ್ಟೇರ್
ವಿಸ್ತೀರ್ಣ ಹೆಕ್ಟೇರ್ ಗಳಲ್ಲಿ	: 5.8557 ಹೆಕ್ಟೇರ್ (14.47 ಎ-ಸೆಂ.)

ಸೀಮಾ ವಿವರಣೆ

ಕ್ಷೇತ್ರ - 5

ಉತ್ತರ:- ಅರಣ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವು ಮಾಳಾಪುರ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂ 10/A ರ ವಾಯುವ್ಯ ಮೂಲೆ, ಸರ್ವೆ ನಂ. 3,129, 132 ಮತ್ತು ಮರುಟ್ಲಾ ಮೀಸಲು ಅರಣ್ಯದ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದು, ಮಾಳಾಪುರ, ಅಯ್ಯನಹಳ್ಳಿ ಮತ್ತು ಮರುಟ್ಲಾ ಗ್ರಾಮ ಗಳ ತ್ರಿಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 315 ಮೀಟರ್ ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವಾಗಿದ್ದು, ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಸೀಮಾ ರೇಖೆಯು ಆಗ್ನೇಯಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂ. 3 ಮತ್ತು 10/A ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, 10/C ರ ಉತ್ತರ ಗಡಿಬಿಂದುವಾದ, ಸರ್ವೆ ನಂ. 3, 10/A ಮತ್ತು 10/C ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಪೂರ್ವ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂ. 10/A ಮತ್ತು 10/C ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂ. 10/A, 10/B , 10/C ಮತ್ತು 10/1 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದು ಹಾಗೂ ಮಾಳಾಪುರ, ಅಯ್ಯನಹಳ್ಳಿ ಮತ್ತು ಮರುಟ್ಲಾ ಗ್ರಾಮ ಗಳ ತ್ರಿಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 560 ಮೀಟರ್ ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ದಕ್ಷಿಣ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂ. 10/A, 10/B ಮತ್ತು ಮಾಳಾಪುರ ಕ್ಷೇತ್ರ-1 ಅರಣ್ಯದ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂ. 2, 10/A, 10/B ಮತ್ತು 132 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಪಶ್ಚಿಮ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂ. 10/A, 132 ಗಳ ಮತ್ತು ಉಬ್ಬಲಗುಂಡಿ ವಿಸ್ತಾರಣಾ ಮೀಸಲು ಅರಣ್ಯದ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಕ್ಷೇತ್ರ -6

ಉತ್ತರ:- ಅರಣ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಪ್ರಾರಂಭದ ಬಿಂದುವು ಮಾಳಾಪುರ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂ. 10/C, 10/1 ಮತ್ತು 10/2 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದು ಹಾಗೂ ಮಾಳಾಪುರ, ಅಯ್ಯನಹಳ್ಳಿ ಮತ್ತು ಮರುಟ್ಲಾ ಗ್ರಾಮ ಗಳ ತ್ರಿಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 680 ಮೀಟರ್ ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವಾಗಿದ್ದು, ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಸೀಮಾ ರೇಖೆಯು ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂ. 10/C ಮತ್ತು 10/2 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂ. 10/C, 10/2 ಮತ್ತು 3 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದು ಹಾಗೂ ಸರ್ವೆ ನಂ. 129, 130 ಮತ್ತು 3 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ದಕ್ಷಿಣ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 255 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಪೂರ್ವ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂ. 3 ಮತ್ತು 10/2 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂ 10/D, 10/2 ಮತ್ತು 3 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ದಕ್ಷಿಣ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂ. 10/D, 10/2 ಗಳ ಮತ್ತು ಮಾಳಾಪುರ ಕ್ಷೇತ್ರ-1 ಅರಣ್ಯದ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂ. 10/1, 10/2, 10/D ಮತ್ತು 11 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಪಶ್ಚಿಮ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂ. 10/1, 10/2 ಗಳ ಮತ್ತು ಮಾಳಾಪುರ ಕ್ಷೇತ್ರ-1 ಅರಣ್ಯದ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಹಕ್ಕು ಮತ್ತು ಬಾಧ್ಯತೆಗಳು

ಸದರಿ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಮಾನದಂಡಗಳ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಹಕ್ಕುಗಳನ್ನು ಕಾಯ್ದಿರಿಸಿರುವುದಿಲ್ಲ.

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯಪಾಲರ ಆಜ್ಞಾನುಸಾರ
ಮತ್ತು ಅವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ

(ಶಿವಪ್ರಕಾಶ)

ಸರ್ಕಾರದ ಅಧೀನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ,
ಅರಣ್ಯ, ಜೀವಿಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಮತ್ತು ಪರಿಸರ ಇಲಾಖೆ.
(ಅರಣ್ಯ-ಬಿ)

PR-27

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಸಂಖ್ಯೆ: ಅಪಜೀ 130 ಎಫ್‌ಎಎಫ್ 2024

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಸಚಿವಾಲಯ
ಬಹುಮಹಡಿ ಕಟ್ಟಡ
ಬೆಂಗಳೂರು, ದಿನಾಂಕ:24.12.2024

ಅಧಿಸೂಚನೆ

ಕರ್ನಾಟಕ ಅರಣ್ಯ ಅಧಿನಿಯಮ-1963ರ ಕಲಂ.33 ರಡಿ ಪ್ರದತ್ತವಾದ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ಚಲಾಯಿಸಿ, ಅನುಸೂಚಿಯಲ್ಲಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿರುವ ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ 1.ಸಕ್ಕೇಬೈಲು, 2.ತಿಮಕಾಪುರ, 3.ಗಾಜನೂರು ಸ್ಟೇಟ್ ಫಾರೆಸ್ಟ್ (ಸಕ್ಕೇಬೈಲು ಸ್ಟೇಟ್ ಫಾರೆಸ್ಟ್), 4.ಚೋರ್ನಡೆಹಳ್ಳಿ, 5.ಚಿಟ್ಟಿಮನೆ, 6.ನಿರ್ಲೆ (ನೈದಿಲೆ) ಮತ್ತು 7.ಬೆಳಗಲು ಗ್ರಾಮಗಳು, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ 8. ಬೊಮ್ಮನಹಳ್ಳಿ, 9. ಕಣಗಲಕೊಪ್ಪ ಮತ್ತು 10. ಲಿಂಗಾಪುರ ಗ್ರಾಮಗಳು ಹಾಗೂ ಚಿಕ್ಕಮಗಳೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯ ನರಸಿಂಹರಾಜಪುರ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ 11. ಕೆ. ಕಣಬೂರು ಮತ್ತು 12.ಮುತ್ತಿನಕೊಪ್ಪ ಗ್ರಾಮಗಳಲ್ಲಿ ತುಂಗಾ ಮೇಲ್ಮಂಡೆ ಯೋಜನೆಯಿಂದಾಗಿ ಮುಳುಗಡೆಗೊಂಡು ಜಲಾಶಯ ನಿರ್ಮಿತವಾದ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಅನುಸೂಚಿ-IIIರಲ್ಲಿ ವಿವರಿಸಿರುವ ಗಡಿಯ ಒಳಗೆ ಬರುವ ಅನುಸೂಚಿ-II ರಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾದ ಗ್ರಾಮವಾರು, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್‌ವಾರು ಸಂಪೂರ್ಣ ಅಥವಾ ಭಾಗಶಃ ವಿಸ್ತೀರ್ಣದ ಪ್ರದೇಶಗಳನ್ನು ರಾಜ್ಯ ಪತ್ರದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಗೊಂಡ ದಿನಾಂಕದಿಂದ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವಂತೆ “ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್ I ರಿಂದ XIV ” ಎಂದು ಘೋಷಿಸಿದೆ.

ಅನುಸೂಚಿ

ಜಿಲ್ಲೆ	ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಮತ್ತು ಚಿಕ್ಕಮಗಳೂರು					
ತಾಲ್ಲೂಕು	ಶಿವಮೊಗ್ಗ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ಮತ್ತು ನರಸಿಂಹರಾಜಪುರ					
ಹೋಬಳಿ	ನಿಧಿಗೆ-2 (ಶಿವಮೊಗ್ಗ ತಾ.), ಮಂಡಗದ್ದೆ (ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾ.), ಮತ್ತು ಕಸಬಾ (ನರಸಿಂಹರಾಜಪುರ ತಾ.)					
ಕ್ಷೇತ್ರದ ಹೆಸರು	ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್ I ರಿಂದ XIV					
ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದ ವಿಸ್ತೀರ್ಣ	ಬ್ಲಾಕ್ ಸಂಖ್ಯೆ	ಹಿಡುವಳಿ (ಎ-ಗು)	ಸರ್ಕಾರಿ (ಎ-ಗು)	ಖರಾಬು (ಎ-ಗು)	ಗ್ರಾಮ ತಾಣಾ (ಎ-ಗು)	ಒಟ್ಟು (ಎ-ಗು)
	ಬ್ಲಾಕ್ - I (ತಿಮಕಾಪುರ ಬ್ಲಾಕ್)	148-13	162-24	0-00	4-15	315-12
	ಬ್ಲಾಕ್ - II (ಚೋರ್ನಡೆಹಳ್ಳಿ ಬ್ಲಾಕ್)	218-05	250-06	11-36	15-26	495-33
	ಬ್ಲಾಕ್ - III (ಚಿಟ್ಟಿಮನೆ ಬ್ಲಾಕ್)	152-14	114-13	2-05	9-00	277-32

	ಬ್ಲಾಕ್ - IV (ಬೆಳಗಲು ಬ್ಲಾಕ್)	220-24	0-00	40-10	4-27	265-21
	ಬ್ಲಾಕ್ - V (ಕೆ. ಕಣಬೂರು ಬ್ಲಾಕ್)	153-39	34-13	5-03	0-00	193-15
	ಬ್ಲಾಕ್ - VI (ಮುತ್ತಿನಕೊಪ್ಪ ಬ್ಲಾಕ್-A)	7-30	3-26	0-00	0-00	11-16
	ಬ್ಲಾಕ್ - VII (ಮುತ್ತಿನಕೊಪ್ಪ ಬ್ಲಾಕ್-B)	19-19	0-00	0-01	0-00	19-20
	ಬ್ಲಾಕ್ - VIII (ಮುತ್ತಿನಕೊಪ್ಪ ಬ್ಲಾಕ್-C)	13-04	0-00	0-01	0-00	13-05
	ಬ್ಲಾಕ್ - IX (ಲಿಂಗಾಪುರ-ಕಣಗಲಕೊಪ್ಪ ಬ್ಲಾಕ್)	177-14	0-00	2-24	1-00	180-38
	ಬ್ಲಾಕ್ - X (ಕಣಗಲಕೊಪ್ಪ ಬ್ಲಾಕ್-A)	28-30	0-00	0-31	0-00	29-21
	ಬ್ಲಾಕ್ - XI (ಕಣಗಲಕೊಪ್ಪ ಬ್ಲಾಕ್-B)	13-38	0-00	0-12	0-00	14-10
	ಬ್ಲಾಕ್ - XII (ಬೊಮ್ಮನಹಳ್ಳಿ ಬ್ಲಾಕ್-A)	84-08	0-00	7-28	0-00	91-36
	ಬ್ಲಾಕ್ - XIII (ಬೊಮ್ಮನಹಳ್ಳಿ ಬ್ಲಾಕ್-B)	104-22	0-00	4-34	0-00	109-16
	ಬ್ಲಾಕ್ - XIV (ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿ ಪಾತ್ರ)	0-00	0-00	1157-24	0-00	1157-24
	ಒಟ್ಟು	1342-20	565-02	1233-09	34-28	3175-19

ಅರಣ್ಯ ಹೆಸರು	ಹೋಬಳಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಮ	ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್		ಆಕಾರಬಂ ದಿನಂತೆ ವಿಸ್ತೀರ್ಣ		ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ರಚಿಸಲು ಪರಿಗಣಿಸಿದ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ವಿಸ್ತೀರ್ಣ			
						ಇತರೆ ವಿಸ್ತೀರ್ಣ		ಖರಾಬ್ ವಿಸ್ತೀರ್ಣ	
				ಎ.	ಗುಂ.	ಎ.	ಗುಂ.	ಎ.	ಗುಂ.
ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್-I (ತಿಮಕಾಪುರ ಬ್ಲಾಕ್)	ಸಕ್ಕೇಬೈಲು	ಹಿಡುವಳಿ ಜಮೀನು	1	16	28	15	11	0	0
		ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ		16	28	15	11	0	0
		ಗ್ರಾಮ ರಾಣ		3	17	3	17	0	0
		ಸರ್ಕಾರಿ ಜಮೀನು	5	58	27	1	0	0	0
			2	11	0	9	19	0	0
			3	12	31	11	36	0	0
			6	1	11	1	11	0	0
ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ		83	29	23	26	0	0		
ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್-I (ತಿಮಕಾಪುರ ಬ್ಲಾಕ್)	ಹೋಬಳಿ: ನಿದಿಗೆ(II)		2/1, 2/2, 2/8, 2/3, 2/4,	6484	36	49	36	0	0

	ಸಕ್ರೇಟೋರಿಯಂ ಸ್ಟೇಟ್ ಫಾರಿಸ್ಟ್		2/P						
		ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ	6484	36	49	36	0	0	
ಹೋಬಳಿ: ನಿದಿಗೆ(II) ತಿಮಕಾ ಪುರ	ಹಿಡುವಳಿ ಜಮೀನು	31/1	0	32	0	20	0	0	
		31/2	0	30	0	30	0	0	
		31/3	0	30	0	30	0	0	
		31/4	0	30	0	30	0	0	
		35	3	6	1	27	0	0	
		36	4	11	2	1	0	0	
		1	6	8	6	8	0	0	
		2	4	16	4	16	0	0	
		3	3	36	3	36	0	0	
		5	2	5	2	5	0	0	
		6	4	18	4	18	0	0	
		9	3	14	3	14	0	0	
		11	1	9	1	9	0	0	
		18	5	0	5	0	0	0	
		19	3	3	3	3	0	0	
		21/2	1	30	1	30	0	0	
		24	7	10	6	35	0	0	
		26	3	31	3	31	0	0	
		27	3	18	3	18	0	0	
		28	4	5	4	5	0	0	
		37	5	25	5	25	0	0	
		40	3	36	3	36	0	0	
		41	4	36	4	36	0	0	
		43	3	6	3	6	0	0	
		44	3	11	3	11	0	0	
		45	3	38	3	38	0	0	
		46	2	16	2	16	0	0	
		47	2	17	2	17	0	0	
		48	3	11	3	11	0	0	
		49	3	9	3	9	0	0	
		50	3	27	3	27	0	0	
		51	3	7	3	7	0	0	
		53	3	12	3	12	0	0	
		54	2	13	2	13	0	0	
		58	4	20	4	20	0	0	
		60	4	29	4	29	0	0	

			61	2	38	2	38	0	0	
			62	5	6	5	6	0	0	
			63	4	3	4	3	0	0	
			68	2	36	2	36	0	0	
		ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ			137	18	133	2	0	0
		ಗ್ರಾಮ ರಾಣ			2	38	0	38	0	0
		ಸರ್ಕಾರಿ ಜಮೀನು	55	4	2	4	2	0	0	
			57	4	3	4	3	0	0	
			4	7	38	7	38	0	0	
			7	4	30	4	30	0	0	
			8	7	28	7	28	0	0	
			10	1	11	1	11	0	0	
			13	4	4	4	4	0	0	
			14	5	13	5	13	0	0	
			15	1	20	1	20	0	0	
			16	3	33	3	33	0	0	
			17	4	5	2	25	0	0	
			20	3	37	3	37	0	0	
			25	7	7	5	27	0	0	
			38	5	39	4	19	0	0	
			39	4	15	4	15	0	0	
			42	3	17	3	17	0	0	
			52	6	30	6	30	0	0	
			56	3	29	3	29	0	0	
			59	6	4	6	4	0	0	
		67	0	22	0	22	0	0		
		xx	2	35	2	35	0	0		
ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ			93	22	89	2	0	0		
ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ			6816	13	310	37	0	0		
ಗ್ರಾಮ ರಾಣಗಳ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ			6	15	4	15	0	0		
ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್-1 (ತಿಮಕಾಪುರ ಬ್ಲಾಕ್) ರ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ						315-12				
ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್- II (ಚೋರ್ನೆಡಹಳ್ಳಿಬ್ಲಾಕ್)	ಹೋಬಳಿ: ನಿದಿಗೆ(II) ಚೋರ್ನೆಡೆ ಹಳ್ಳಿ	ಹಿಡುವಳಿ ಜಮೀನು	16	12	11	12	10	0	1	
			18	4	39	4	37	0	2	
			19	4	14	4	14	0	0	
			20	2	8	2	8	0	0	
			21	2	7	2	7	0	0	
			22	2	36	2	36	0	0	
			23	2	25	2	25	0	0	
			24	4	18	4	18	0	0	

			25	4	0	4	0	0	0	
			26	5	5	5	5	0	0	
			27	4	23	4	23	0	0	
			28	11	28	11	14	0	14	
			30	3	6	3	6	0	0	
			31	11	20	11	18	0	2	
			32	14	36	14	36	0	0	
			33	12	12	12	12	0	0	
			34	10	18	9	10	1	8	
			35	15	19	15	4	0	15	
			43	13	33	13	25	0	8	
			78	21	20	21	0	0	20	
			79	17	5	17	5	0	0	
			82	21	30	19	30	2	0	
			83	2	29	2	9	0	20	
			85	4	35	1	25	0	0	
			89/1	4	26	4	17	0	9	
			90	4	6	4	6	0	0	
			91	2	37	2	37	0	0	
			92	4	11	4	8	0	3	
			ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ		226	37	218	5	5	22
		ಗ್ರಾಮ ರಾಣ		14	20	14	20	0	0	
		ಗ್ರಾಮ ರಾಣ		1	6	1	6	0	0	
		ಸರ್ಕಾರಿ ಜಮೀನು	93	1	1	1	0	0	1	
			1	5	10	4	18	0	32	
			7	7	21	2	35	0	0	
			8	6	2	5	30	0	12	
			9	3	24	3	24	0	0	
			10	3	24	3	24	0	0	
			17	4	38	4	38	0	0	
			29	5	0	5	0	0	0	
			38	13	37	13	32	0	5	
			39	13	13	12	32	0	21	
			40	13	0	12	38	0	2	
			41	2	18	2	18	0	0	
			42	16	13	15	33	0	20	
			44	9	38	9	38	0	0	
			71	3	1	3	1	0	0	
			72	4	4	4	4	0	0	

			73	4	5	4	5	0	0
			74	4	6	4	6	0	0
			76	7	18	7	18	0	0
			77	4	6	4	6	0	0
			80	10	34	8	35	1	39
			81	19	24	17	24	2	0
			84	10	20	10	20	0	0
			86	13	3	13	3	0	0
			88	1	10	1	10	0	0
			89/2	1	23	1	21	0	2
			94	8	13	8	13	0	0
			37	415	21	50	31	0	0
			46	363	22	2	1	0	0
			45	320	34	5	22	0	0
			75	496	35	4	26	0	0
		ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ	1794	38	250	6	6	14	
ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ			2021	35	468	11	11	36	
ಗ್ರಾಮ ರಾಣಿಗಳ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ			15	26	15	26	0	0	
ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್-II (ಚೋರ್ನೆಡೆಹಳ್ಳಿಬ್ಲಾಕ್) ರ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ						495-33			
ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್-III (ಚಿಟ್ಟಿಮನೆ ಬ್ಲಾಕ್)	ಚೋರ್ನೆಡೆ ಹಳ್ಳಿ	ಸರ್ಕಾರಿ ಜಮೀನು	50	6	28	6	28	0	0
			51	4	2	3	32	0	10
			52	5	4	5	4	0	0
			53	3	20	3	20	0	0
			54	6	9	6	5	0	4
			55	1	27	1	27	0	0
			56	1	19	1	19	0	0
			57	1	13	1	13	0	0
			58	1	12	1	12	0	0
			59	9	5	8	35	0	10
			60	6	26	6	13	0	13
			61	4	7	3	35	0	12
			62	4	15	4	15	0	0
			63	4	7	4	7	0	0
			64	7	29	6	37	0	32
			65	4	19	4	15	0	4
			66	3	13	3	13	0	0
			67	4	2	4	2	0	0
			68	3	29	3	21	0	0
			69	3	33	3	33	0	0

			70	446	26	20	31	0	0
			48	333	34	1	4	0	0
			49	309	33	7	32	0	0
		ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ		1177	12	114	13	2	5
		ಗ್ರಾಮ ರಾಣ		5	0	5	00	0	00
	ಚಿಟ್ಟಿಮನೆ	ಹಿಡುವಳಿ ಜಮೀನು	1	14	6	13	35	0	0
			2	14	26	14	26	0	0
			3	272	2	37	20	0	0
			4	5	1	5	1	0	0
			5	14	4	14	1	0	0
			6	11	1	11	1	0	0
			8	1	33	1	33	0	0
			9	6	6	6	6	0	0
			10	10	36	10	36	0	0
			11	14	19	14	5	0	0
		ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ		364	14	129	4	0	0
		ಗ್ರಾಮ ರಾಣ		4	0	4	0	0	0
	ನೈದಿಲೆ	ಹಿಡುವಳಿ ಜಮೀನು	2	11	37	11	37	0	0
			3	5	35	5	35	0	0
			4	5	18	5	18	0	0
ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ			23	10	23	10	0	0	
ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ			1564	42	266	27	2	5	
ಗ್ರಾಮ ರಾಣಗಳ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ			9	0	9	0	0	0	
ಬ್ಲಾಕ್-IIIರ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ						277-32			
ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್-IV (ಬೆಳಗಲು ಬ್ಲಾಕ್)	ನೈದಿಲೆ	ಹಿಡುವಳಿ ಜಮೀನು	5	4	36	0	0	4	36
			6	4	39	0	0	4	39
			7	4	6	0	0	3	0
			8	4	27	4	27	0	0
			9	3	18	3	18	0	0
			10	14	32	14	32	0	0
			11	9	29	0	0	5	11
			12	16	7	0	0	14	7
			13	1	31	1	31	0	0
			14	0	36	0	36	0	0
			15	1	18	1	18	0	0
			16	7	37	0	0	7	37
			17	2	24	2	24	0	0
	ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ		77	20	29	26	40	10	

	ಬೆಳಗಲು	ಗ್ರಾಮ ರಾಣ		1	0	1	0	0	0
		ಹಿಡುವಳಿ ಜಮೀನು	1	11	1	11	1	0	0
			2	12	5	12	5	0	0
			3	9	4	9	4	0	0
			4	14	22	14	22	0	0
			5	172	16	51	32	0	0
			7	22	20	10	8	0	0
			8	5	11	4	0	0	0
			9	11	16	9	0	0	0
			10	9	27	9	27	0	0
			11	5	9	5	9	0	0
			12	18	7	18	7	0	0
			13	13	4	13	4	0	0
			14	8	31	8	31	0	0
			15	12	14	12	14	0	0
			16	1	34	1	34	0	0
			ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ		327	21	190	38	0
		ಗ್ರಾಮ ರಾಣ		3	27	3	27	0	0
ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ				405	1	220	24	40	10
ಗ್ರಾಮ ರಾಣಗಳ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ				4	27	4	27	0	0
ಬ್ಲಾಕ್-IVರ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ						265-21			
ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್- V (ಕೆ. ಕಣಬೂರು ಬ್ಲಾಕ್)	ಕೆ. ಕಣಬೂರು	ಹಿಡುವಳಿ ಜಮೀನು	3/1	5	35	4	23	0	0
			3/2	5	9	4	15	0	0
			3/3	8	1	6	39	0	3
			4	18	12	17	16	0	36
			5	2	37	2	37	0	0
			6	11	36	8	27	3	9
			7	4	26	4	19	0	7
			8	4	8	4	8	0	0
			9	2	2	2	2	0	0
			10	1	35	1	35	0	0
			11	3	2	3	2	0	0
			12	4	22	4	22	0	0
			13	2	10	2	10	0	0
			14	4	29	2	18	0	2
			15	0	30	0	30	0	0
			16/1	3	36	2	1	0	2
			16/2	3	11	3	11	0	0
			17	6	24	4	15	0	6
			18/1P1,	15	21	4	5	0	0

			18/4							
			24	2	32	1	34	0	1	
			25	3	1	3	1	0	0	
			26	2	31	2	31	0	0	
			27	1	35	1	35	0	0	
			28	8	27	5	3	0	0	
			30/1	1	35	1	20	0	0	
			31	2	38	1	29	0	0	
			32	2	5	1	15	0	0	
			33	6	15	2	10	0	0	
			107/1	12	25	10	13	0	0	
			108	3	4	3	1	0	0	
			109	6	15	4	5	0	0	
			111	4	37	4	27	0	10	
			112	5	0	4	34	0	6	
			113	14	21	10	23	0	0	
			114	17	1	5	7	0	0	
			23	2	27	2	0	0	1	
			29/1	8	14	3	16	0	0	
			ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ		216	29	153	39	5	3
		ಸರ್ಕಾರಿ ಜಮೀನು	97	12	27	4	0	0	0	
			99	7	26	3	26	0	0	
			100	13	29	3	39	0	0	
			101	10	20	4	35	0	0	
			102	3	23	3	18	0	0	
			104	4	14	4	14	0	0	
			105	4	6	4	6	0	0	
			106	5	3	4	18	0	0	
			110	1	17	1	17	0	0	
		ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ			63	5	34	13	0	0
		ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ			279	34	188	12	5	3
		ಬ್ಲಾಕ್-Vರ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ						193-15		
ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್- VI (ಮುತ್ತಿನಕೊಪ್ಪ ಬ್ಲಾಕ್-A	ಮುತ್ತಿನ ಕೊಪ್ಪ	ಹಿಡುವಳಿ ಜಮೀನು	66	6	11	2	6	0	0	
			71	4	34	3	14	0	0	
			69	2	10	2	10	0	0	
		ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ		13	15	7	30	0	0	
		ಸರ್ಕಾರಿ ಜಮೀನು	72	6	0	3	26	0	0	
Total			6	0	3	26	0	0		
ಬ್ಲಾಕ್-VIರ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ						11-16				

ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್- VII (ಮುತ್ತಿನಕೊಪ್ಪ ಬ್ಲಾಕ್-B	ಮುತ್ತಿನ ಕೊಪ್ಪ	ಹಿಡುವಳಿ ಜಮೀನು	194	4	14	2	25	0	0	
			57/1	3	20	1	5	0	0	
			57/2A	2	7	1	0	0	0	
			57/2B	1	5	1	0	0	0	
			201/1	1	4	1	4	0	0	
			201/2	1	22	1	4	0	0	
			195	0	14	0	14	0	0	
			196	3	21	3	20	0	1	
			197	1	19	1	19	0	0	
			198	1	26	1	26	0	0	
			199	1	27	1	27	0	0	
			200	2	35	2	35	0	0	
ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ				25	14	19	19	0	1	
ಬ್ಲಾಕ್-VIIರ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ						19-20				
ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್- VIII (ಮುತ್ತಿನಕೊಪ್ಪ ಬ್ಲಾಕ್-C	ಮುತ್ತಿನ ಕೊಪ್ಪ	ಹಿಡುವಳಿ ಜಮೀನು	173/1	4	6	2	27	0	0	
			188	4	3	3	26	0	0	
			191/1	1	1	1	0	0	1	
			191/2	1	16	1	16	0	0	
			192	1	0	0	18	0	0	
			187	3	37	3	37	0	0	
ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ				15	23	13	4	0	1	
ಬ್ಲಾಕ್-VIIIರ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ						13-05				
ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್- IX (ಲಿಂಗಾಪುರ- ಕಣಗಲಕೊಪ್ಪ)	ಲಿಂಗಾ ಪುರ	ಹಿಡುವಳಿ ಜಮೀನು	1	4	34	1	25	0	0	
			2/4	4	34	1	22	0	0	
			7/1	6	35	6	31	0	4	
			11/1	4	13	0	14	0	0	
			11/2	3	29	3	29	0	0	
			132/1	12	39	1	15	0	0	
			134	1	11	0	31	0	0	
			111/2	1	15	1	5	0	0	
			128	3	34	2	15	0	0	
			126	13	24	3	0	0	0	
			112	5	19	5	17	0	2	
			ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ		63	7	28	4	0	6
			ಗ್ರಾಮ ರಾಣ		28	7	1	0	0	0
	ಕಣಗಲ ಕೊಪ್ಪ	ಹಿಡುವಳಿ ಜಮೀನು	5	3	12	3	12	0	0	
			18	7	31	5	31	0	0	
			19/1	1	26	1	23	0	3	
19/2A			8	15	8	6	0	9		
19/2B			0	8	0	8	0	0		

			19/2C	0	27	0	26	0	1
			19/3	1	6	1	4	0	2
			20/1	10	32	10	28	0	4
			20/2	3	2	2	38	0	4
			21	4	10	4	8	0	2
			58	2	13	2	10	0	3
			59	2	28	2	28	0	0
			60	7	11	7	11	0	0
			61	1	5	1	4	0	1
			63	0	39	0	29	0	0
			64	2	33	2	33	0	0
			65	2	17	2	17	0	0
			66	1	25	1	25	0	0
			67	0	29	0	29	0	0
			68	3	0	3	0	0	0
			69	4	29	4	25	0	4
			70	5	15	5	10	0	5
			71	1	22	1	22	0	0
			72	3	17	3	17	0	0
			73	2	21	2	20	0	1
			74	5	5	5	2	0	3
			75	1	33	1	23	0	10
			76	3	2	2	19	0	23
			78	4	24	4	17	0	7
			80	12	23	11	33	0	0
			82	1	2	1	2	0	0
			83/1	6	2	5	26	0	0
			83/2	3	22	1	26	0	0
			77	4	33	1	25	0	8
			62	9	0	2	39	0	3
			57	1	18	1	13	0	5
			22	15	16	13	7	0	0
			23	9	2	7	10	0	0
			24	9	32	0	25	0	0
			26	240	7	7	39	0	0
ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ				411	14	149	10	2	18
ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ				474	21	177	14	2	24
ಗ್ರಾಮ ರಾಣಿಗಳ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ				28	7	1	0	0	0
ಬ್ಲಾಕ್-IXರ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ						180-38			
ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ	ಕಣಗಲ	ಹಿಡುವಳಿ	52	17	19	16	36	0	23

ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್- X (ಕಣಗಲಕೊಪ್ಪ ಬ್ಲಾಕ್-A)	ಕೊಪ್ಪ	ಜಮೀನು	53	3	39	3	36	0	3
			54	8	3	7	38	0	5
ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ				29	21	28	30	0	31
ಬ್ಲಾಕ್-Xರ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ						29-21			
ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್- XI (ಕಣಗಲಕೊಪ್ಪ ಬ್ಲಾಕ್-B)	ಕಣಗಲ ಕೊಪ್ಪ	ಹಿಡುವಳಿ ಜಮೀನು	48	6	15	6	13	0	2
			49	7	35	7	25	0	10
ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ				14	10	13	38	0	12
ಬ್ಲಾಕ್-XIರ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ						14-10			
ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್- XII (ಬೊಮ್ಮನಹಳ್ಳಿ ಬ್ಲಾಕ್-A)	ಬೊಮ್ಮನ ಹಳ್ಳಿ	ಹಿಡುವಳಿ ಜಮೀನು	22	3	8	0	25	0	0
			23	4	5	2	19	0	4
			24	1	29	0	20	0	29
			25	3	3	1	16	0	20
			26	6	39	4	11	0	0
			27	6	8	6	4	0	4
			28	8	16	7	36	0	20
			29	7	21	5	36	0	0
			31	16	9	14	7	2	2
			34/5	1	7	1	2	0	0
			35	13	4	11	20	1	24
			36	7	24	7	16	0	0
			37/1	2	18	1	38	0	20
			37/2	1	13	1	13	0	0
			37/3	1	30	1	30	0	0
			37/4	1	20	1	20	0	0
			38/1, 38/2, 38/3	10	21	9	21	1	0
			39	5	19	4	34	0	25
ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ				102	14	84	8	7	28
ಬ್ಲಾಕ್-XIIರ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ					91-36				
ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್- XIII (ಬೊಮ್ಮನಹಳ್ಳಿ ಬ್ಲಾಕ್-B)	ಮಂಡ ಗದ್ದೆ (hobli) ಬೊಮ್ಮನ ಹಳ್ಳಿ	ಹಿಡುವಳಿ ಜಮೀನು	1	3	34	3	24	0	10
			2	3	15	3	6	0	9
			3	8	2	7	32	0	10
			4	1	14	1	14	0	0
			5	2	17	2	12	0	5
			6	2	16	2	16	0	0
			7	13	2	3	10	0	0

			8	9	10	8	38	0	12
			9	19	20	18	17	1	3
			10	3	9	3	0	0	9
			11	15	33	15	3	0	30
			12	11	9	7	20	0	0
			13/1	14	23	13	29	0	34
			41	9	10	8	25	0	25
			42	1	10	1	6	0	4
			43	1	18	1	18	0	0
			44	2	35	2	32	0	3
ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ				122	37	104	22	4	34
ಬ್ಲಾಕ್-XIIIರ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ						109-16			
<p>ಬ್ಲಾಕ್ - XIV (ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿ ಪಾತ್ರ): ಅಣೆಕಟ್ಟಿನಿಂದ ಮುತ್ತಿನಕೊಪ್ಪ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 190 ಮತ್ತು ಲಿಂಗಾಪುರ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 99 ರ ವರೆಗಿನ 12 ಗ್ರಾಮಗಳ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ ಗಡಿಗಳಿಗೆ ಹೊಂದಿಕೊಂಡಿರುವ ಹಳ್ಳ ಹಾಗೂ ನದಿ ಪಾತ್ರದ ವಿಸ್ತೀರ್ಣ: 1157-24 ಎ-ಗುಂ.</p>									
<p>ಷರಾ:- ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್‌ಗಳ ವಿಸ್ತೀರ್ಣವನ್ನು ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್‌ಗಳ ಆಕಾರಬಾಂದ್‌ನ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣಗಳಿಗೆ ತಕ್ಕಂತೆ ಲೆಕ್ಕಾಚಾರ ಮಾಡಲಾಗಿರುತ್ತದೆ.</p>									

ಗ್ರಾಮ ಹಾಗೂ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್‌ವಾರು ಕ್ಷೇತ್ರದ ವಿಸ್ತೀರ್ಣಗಳ ವಿವರ:-

ಗಡಿವಿವರಣೆ:

ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್-I (ತಿಮಕಾಪುರ ಬ್ಲಾಕ್)

ಉತ್ತರ:- ಅರಣ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವು ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ ತಾಲ್ಲೂಕು, ನಿಧಿಗೆ-2 ಹೋಬಳಿ, ತಿಮಕಾಪುರ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 30, 31 ಹಾಗೂ 32ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೊಡು ಬಿಂದುವಾಗಿದ್ದು, ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 31 ಮತ್ತು 35ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಉತ್ತರ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ 162 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 33, 34 ಮತ್ತು 35ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೊಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 45 ಮೀಟರ್ ಅಂತರದಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಪೂರ್ವಾಭಿಮುಖವಾಗಿ 35 ಮತ್ತು 36ಗಳ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಉತ್ತರ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 36ರ ಈಶಾನ್ಯ ಮೂಲೆ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ದಕ್ಷಿಣ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 55 ಮೀಟರ್ ಅಂತರದಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ, ತಿಮಕಾಪುರ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 36 ಹಾಗೂ ಸಕ್ಕಬೈಲು ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 3ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿನ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸಕ್ಕಬೈಲು ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 3 ಮತ್ತು 2ಗಳ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಉತ್ತರದ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 2ರ ಈಶಾನ್ಯ ಮೂಲೆ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ದಕ್ಷಿಣ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 40 ಮೀಟರ್ ಅಂತರದಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 1 ಮತ್ತು 2 ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿನ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಆಗ್ನೇಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 1 ಮತ್ತು 5 ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಉತ್ತರ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 1ರ ವಾಯುವ್ಯ ಮೂಲೆ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 220 ಮೀಟರ್ ಅಂತರದಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಸಕ್ಕಬೈಲು ಸ್ಟೇಟ್ ಫಾರೆಸ್ಟ್ ಗ್ರಾಮದ ಗಡಿಯಲ್ಲಿನ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಆಗ್ನೇಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸಕ್ಕಬೈಲು ಸ್ಟೇಟ್ ಫಾರೆಸ್ಟ್ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 2ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಉತ್ತರ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 2, ರಸ್ತೆ ಮತ್ತು ತಿಮಕಾಪುರ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 63 ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೊಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಪೂರ್ವಕ್ಕೆ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ತಿಮಕಾಪುರ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 63, 59, 58, 56, 55, 54, 53, 67, 2, 3, 5, 6 ಮತ್ತು 8ಗಳ ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 8ರ ಆಗ್ನೇಯ ಮೂಲೆ ಸಕ್ಕಬೈಲು ಸ್ಟೇಟ್ ಫಾರೆಸ್ಟ್ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 2 ಮತ್ತು ರಸ್ತೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೊಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ದಕ್ಷಿಣಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸಕ್ಕಬೈಲು ಸ್ಟೇಟ್

ಫಾರೆಸ್ಟ್ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 2ರ ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ 427 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 2 ರ ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ದಕ್ಷಿಣ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ದಕ್ಷಿಣ ಮತ್ತು ಪಶ್ಚಿಮ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸಕ್ರೆಬೈಲು ಸ್ಟೇಟ್ ಫಾರೆಸ್ಟ್ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 2ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ತಿಮಕಾಪುರ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 12ರ ನೈರುತ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 12ರ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 17ರ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ 184 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 17 ನೈರುತ್ಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ಪೂರ್ವ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 34 ಮೀಟರ್ ಅಂತರದಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 17ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 18 ಮತ್ತು 20 ಗಳ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 20ರ ವಾಯುವ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 21ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ತಿಮಕಾಪುರದ ಗ್ರಾಮ ರಾಣದ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 21ರ ವಾಯುವ್ಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 235 ಮೀಟರ್ ಅಂತರದಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ತಿಮಕಾಪುರದ ಗ್ರಾಮ ರಾಣ, ರಸ್ತೆ ಹಾಗೂ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 24ಗಳ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 24 ಹಾಗೂ 23ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 23ರ ನೈರುತ್ಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ಈಶಾನ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 207 ಮೀಟರ್ ಅಂತರದಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 24ರ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 23 ರ ಈಶಾನ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 25ರ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಪಶ್ಚಿಮಾಭಿಮುಖವಾಗಿ 51ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 23ರ ನೈರುತ್ಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ಈಶಾನ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 194 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು 25ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 25 ಹಾಗೂ, ಸಕ್ರೆಬೈಲು ಸ್ಟೇಟ್ ಫಾರೆಸ್ಟ್ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 2ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 25ರ ನೈರುತ್ಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ವಾಯುವ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 63 ಮೀಟರ್ ಅಂತರದಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 25, 28 ಹಾಗೂ 39ರ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 39, 38 ಹಾಗೂ ಸಕ್ರೆಬೈಲು ಸ್ಟೇಟ್ ಫಾರೆಸ್ಟ್ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 2ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 38ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 30ರ ಈಶಾನ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 31ರ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಯಾಕ್-II (ಚೋರ್ನೆಡೆಹಳ್ಳಿ ಬ್ಯಾಕ್)

ಉತ್ತರ:- ಅರಣ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವು ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ ತಾಲ್ಲೂಕು, ನಿಡಿಗ-2 ಹೋಬಳಿಯ ಚೋರ್ನೆಡೆಹಳ್ಳಿ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 37ರ ವಾಯುವ್ಯ ಮೂಲೆ, ಹಾಲಕ್ಕವಳ್ಳಿ ಗ್ರಾಮ ಹಾಗೂ ತುಂಗಾ ನದಿ ಬಲದಂಡೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಾಗಿದ್ದು, ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ಮತ್ತು ಪೂರ್ವಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಚೋರ್ನೆಡೆಹಳ್ಳಿ ರಾಜ್ಯ ಅರಣ್ಯದ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 34 ರ ಈಶಾನ್ಯ ಮೂಲೆ ಗಡಿ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಪೂರ್ವ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 34ರ ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸದರಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ ನ ಆಗ್ನೇಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ದಕ್ಷಿಣಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 35ರ ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 35, 36(ಕೆರೆ) , 37 ಮತ್ತು 38 ಗಳ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಪೂರ್ವಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 36(ಕೆರೆ)ರ ದಕ್ಷಿಣ ಮತ್ತು ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಮುಳುಗಡೆಯಾಗಿರುವ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 36 ರ ಚೋರ್ನೆಡೆಹಳ್ಳಿ ರಾಜ್ಯ ಅರಣ್ಯದ ಗಡಿಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 37, 45 ಹಾಗೂ 46 ಗಳ ಚೋರ್ನೆಡೆಹಳ್ಳಿ ರಾಜ್ಯ ಅರಣ್ಯದ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 45ರಲ್ಲಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 7, 8 ಮತ್ತು 45 ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 301 ಮೀಟರ್, ಹಾಗೂ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 37, 44, 45 ಮತ್ತು 46 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 259 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ದಕ್ಷಿಣ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 45ರಲ್ಲಿನ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 43, 44 ಮತ್ತು 45 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ

ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 43 ಮತ್ತು 8 ಗಳ ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 7, 8 ಮತ್ತು 45ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 8 ರ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ 29 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 7ರ ದಕ್ಷಿಣ ಮೂಲೆ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 236 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 7 ಮತ್ತು 11 ಗಳ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 11, 12 ಮತ್ತು 16 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 16 ರ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 15 (ಕೆರೆ)ರ ಈಶಾನ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಪಶ್ಚಿಮಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 15 (ಕೆರೆ) ಮತ್ತು 2ರ ಉತ್ತರ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 2 ರ ವಾಯುವ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 2 ರ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 2, 1 ಮತ್ತು 87 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 87ರ ಉತ್ತರ, ಪಶ್ಚಿಮ ಮತ್ತು ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 3, 78 ಮತ್ತು 87ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ದಕ್ಷಿಣಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 3ರ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 3, 45 ಮತ್ತು 78 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 78, 77, 76(ಕೆರೆ)ಗಳ ಹಾಗೂ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 45ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 76(ಕೆರೆ)ರ ದಕ್ಷಿಣ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 76(ಕೆರೆ), 78, 80, 81ಗಳ ಹಾಗೂ 75ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 81ರ ನೈರುತ್ಯ ಮೂಲೆಯಾದ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 76 (ಕೆರೆ) ಯ ದಕ್ಷಿಣ ಮೂಲೆಯಿಂದ ವಾಯುವ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 837 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 75ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಚೋರ್ನೆಡೆಹಳ್ಳಿ ರಾಜ್ಯ ಅರಣ್ಯದ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 76 (ಕೆರೆ) ಯ ದಕ್ಷಿಣ ಮೂಲೆಯಿಂದ ವಾಯುವ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 919 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಚೋರ್ನೆಡೆಹಳ್ಳಿ ರಾಜ್ಯ ಅರಣ್ಯದ ಗಡಿಯ ಮೇಲೆ ಸಾಗಿ, ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿಯ ಬಲದಂಡೆ ಗಡಿಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಪಶ್ಚಿಮ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿಯ ಬಲ ದಂಡೆಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್-III (ಚಿಟ್ಟಿಮನೆ ಬ್ಲಾಕ್)

ಉತ್ತರ:- ಅರಣ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವು ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ ತಾಲ್ಲೂಕು, ನಿರ್ದಿಗ-2 ಹೋಬಳಿಯ ಚೋರ್ನೆಡೆಹಳ್ಳಿ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 75, 70 ಹಾಗೂ ತುಂಗಾ ನದಿ ಬಲದಂಡೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಾಗಿದ್ದು. ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಪೂರ್ವಾಭಿಮುಖವಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 70ರಲ್ಲಿನ ಚೋರ್ನೆಡೆಹಳ್ಳಿ ರಾಜ್ಯ ಅರಣ್ಯದ ದಕ್ಷಿಣ ಮತ್ತು ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 70 ಹಾಗೂ 48 ಗಳ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಉತ್ತರ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 69 ರ ಈಶಾನ್ಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 138 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 50ರ ಈಶಾನ್ಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ಈಶಾನ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 389 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಪೂರ್ವ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 48 ಹಾಗೂ 49ರಲ್ಲಿನ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 50ರ ಈಶಾನ್ಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ವಾಯುವ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 221 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ದಕ್ಷಿಣಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 49ರಲ್ಲಿನ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸಮುದ್ರವಳ್ಳಿ ಗ್ರಾಮ ರಾಣ ಜಾಗದ ಉತ್ತರ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 50ರ ಈಶಾನ್ಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ಪಶ್ಚಿಮ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 201 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಪೂರ್ವಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸಮುದ್ರವಳ್ಳಿ ಗ್ರಾಮರಾಣ ಹಾಗೂ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 50 ರ ಉತ್ತರ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 50ರ ಈಶಾನ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ದಕ್ಷಿಣಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್

50, 51, 52ಗಳ ಪೂರ್ವಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 52ರ ಪೂರ್ವ ಮೂಲೆ ಗಡಿ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 49ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪೂರ್ವಗಡಿಯಲ್ಲಿ 209 ಮೀಟರ್ ಹಾಗೂ ಜಿ. ಐ. ಚಿಟ್ಟಿಮನೆ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 3 ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ 195 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಜಿ. ಐ. ಚಿಟ್ಟಿಮನೆ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 3 ಮತ್ತು 6ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 3,4,5 ಮತ್ತು 6ರ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 59 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 6 ರ ಉತ್ತರ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 3, 6 ಮತ್ತು 7 (ಕೆರೆ) ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 7(ಕೆರೆ)ಯ ಪಶ್ಚಿಮ, ಉತ್ತರ ಮತ್ತು ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 7ರ ಆಗ್ನೇಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ದಕ್ಷಿಣ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಪಶ್ಚಿಮಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 7(ಕೆರೆ)ಯ ದಕ್ಷಿಣ ಹಾಗೂ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 3, 6 ಮತ್ತು 7ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 6 ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ 147 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 7(ಕೆರೆ)ರ ನೈರುತ್ಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ವಾಯುವ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 165 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 3, 8 (ಕೆರೆ)ಯ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಉತ್ತರ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ 1222 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 3 ಮತ್ತು ನೈದಿಲೆ ಗ್ರಾಮ, ನೇರಲೆ ಕಿರು ಅರಣ್ಯ ಪ್ರದೇಶದ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 4ರ ಆಗ್ನೇಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 191 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ನೈದಿಲೆ ಹಾಗೂ ಚಿಟ್ಟಿಮನೆ ಗ್ರಾಮಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ನೈದಿಲೆ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 4ರ ಆಗ್ನೇಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಪಶ್ಚಿಮಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ನೈದಿಲೆ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 4, 3, 2 ಗಳ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ತುಂಗಾ ನದಿಯ ಬಲದಂಡೆಯಲ್ಲಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 2ರ ನೈರುತ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಪಶ್ಚಿಮ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿಯ ಬಲದಂಡೆಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್-IV (ಬೆಳಗಲು ಬ್ಲಾಕ್)

ಉತ್ತರ:- ಅರಣ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವು ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ ತಾಲ್ಲೂಕು, ನಿದಿಗೆ-2 ಹೋಬಳಿಯ ನೈದಿಲೆ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 1, 16 ಮತ್ತು ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿ ಬಲದಂಡೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಾಗಿದ್ದು, ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 1ರ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 13ರ ವಾಯುವ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಪೂರ್ವಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 12 ಮತ್ತು 11ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಉತ್ತರ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 11 ಮತ್ತು 10ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 12, 11 ಮತ್ತು 1 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 99 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 10ರ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸದರಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರಿನ ವಾಯುವ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 10 ಮತ್ತು 8ಗಳ ಉತ್ತರದ ನೈದಿಲೆ ಕಿರು ಅರಣ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 8ರ ಈಶನ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 7ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಉತ್ತರ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 7 ಮತ್ತು 1 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 7ರ ಈಶನ್ಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ದಕ್ಷಿಣ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 53 ಮೀಟರ್ ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಪೂರ್ವ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ದಕ್ಷಿಣಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 7, 6, 5 ಗಳ ಪೂರ್ವ ಮತ್ತು 1ರ ನೈದಿಲೆ ಕಿರು ಅರಣ್ಯದ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 5, 1 ಮತ್ತು ಬೆಳಗಲು ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 4ರ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಬೆಳಗಲು ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 4ರ ಉತ್ತರ ಮತ್ತು 1ರ ನೈದಿಲೆ ಕಿರು ಅರಣ್ಯದ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಬೆಳಗಲು, ಸಿದ್ಧಮ್ಮಾಜಿಹೊಸುರು ಮತ್ತು ನೈದಿಲೆ

ಗ್ರಾಮಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಬೆಳಗಲು ಮತ್ತು ಸಿದ್ಧಮಾಜಿಹೊಸುರು ಗ್ರಾಮಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಬೆಳಗಲು, ಸಿದ್ಧಮಾಜಿಹೊಸುರು ಹಾಗೂ ಕೆ. ಕಣಬೂರು ಗ್ರಾಮಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ದಕ್ಷಿಣ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಚಿಕ್ಕಮಗಳೂರು ಜಿಲ್ಲೆ, ಎನ್.ಆರ್.ಪುರ ತಾಲ್ಲೂಕು, ಕಸಬಾ ಹೋಬಳಿಯ ಕೆ. ಕಣಬೂರು ಗ್ರಾಮ ಮತ್ತು ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ ತಾಲ್ಲೂಕು, ನಿದಿಗೆ-2 ಹೋಬಳಿಯ ಬೆಳಗಲು ಗ್ರಾಮಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ 124 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ ತಾಲ್ಲೂಕು, ನಿದಿಗೆ-2 ಹೋಬಳಿಯ ಬೆಳಗಲು ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 7, 8 ಹಾಗೂ 5ರ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಪೂರ್ವ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 629 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಬೆಳಗಲು ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 5 ರಲ್ಲಿ 429 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 5 ಮತ್ತು 6 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 7, 8 ಹಾಗೂ 5 ಗಳ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 421 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 6 ರಲ್ಲಿ 204 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 1 ಮತ್ತು 6 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 7, 8 ಹಾಗೂ 5 ಗಳ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 449 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 6ರ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 7, 6 ಹಾಗೂ 15ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ದಕ್ಷಿಣಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 7(ಕೆರೆ)ಯ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 7(ಕೆರೆ), 8 ಮತ್ತು 5ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 7(ಕೆರೆ) ಮತ್ತು 9ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 9 ಮತ್ತು 10ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 5, 9 ಹಾಗೂ 8ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 221 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 10 ಮತ್ತು 11ಗಳ ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 11ರ ಆಗ್ನೇಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 5ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 8ರ ನೈರುತ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 5ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ 596 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಬೆಳಗಲು ಮತ್ತು ಕೆ. ಕಣಬೂರು ಗ್ರಾಮಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸದರಿ ಗ್ರಾಮಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ತುಂಗಾ ನದಿ ಬಲದಂಡೆ , ಕೆ. ಕಣಬೂರು ಗ್ರಾಮ ಮತ್ತು ಬೆಳಗಲು ಗ್ರಾಮಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಪಶ್ಚಿಮ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಪೂರ್ವ ಮತ್ತು ಉತ್ತರಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿಯ ಬಲ ದಂಡೆಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಯಾಕ್-V (ಕೆ. ಕಣಬೂರು ಬ್ಯಾಕ್)

ಉತ್ತರ ಮತ್ತು ಪೂರ್ವ:- ಅರಣ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವು ಚಿಕ್ಕಮಗಳೂರು ಜಿಲ್ಲೆ, ಎನ್.ಆರ್.ಪುರ ತಾಲ್ಲೂಕು, ಕಸಬಾ ಹೋಬಳಿಯ ಕೆ.ಕಣಬೂರು ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 6, 38 ಮತ್ತು ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿ ಬಲದಂಡೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಾಗಿದ್ದು, ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 6, 7, 8, 25, 26, 27, 29, 30, 31, 32, 33ಗಳ ಮತ್ತು ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 38ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 33ರ ಈಶಾನ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ದಕ್ಷಿಣಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 34 ಮತ್ತು 35 ಗಳ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ 161 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 35ರ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 36ರ ವಾಯುವ್ಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ಉತ್ತರ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 76 ಮೀಟರ್ ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ದಕ್ಷಿಣ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಪಶ್ಚಿಮಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 33, 32, 31, 30, 29, 28, 24, 23ಗಳ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 23 ಮತ್ತು 14ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 22, 23 ಹಾಗೂ 14ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಉತ್ತರ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 138 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ

ಸಾಗಿ, ಕೆ ಕಣಬೂರು ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 98, ಮುತ್ತಿನಕೊಪ್ಪ ಗ್ರಾಮ ಹಾಗೂ ತುಂಗಾ ಮೂಲ ನದಿ ಬಲದಂಡೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಪಶ್ಚಿಮ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿಯ ಬಲ ದಂಡೆಯಲ್ಲಿ ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸಾಗಿ, ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಯಾಕ್-VI (ಮುತ್ತಿನಕೊಪ್ಪ ಬ್ಯಾಕ್-A)

ಉತ್ತರ ಮತ್ತು ಪೂರ್ವ:- ಅರಣ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವು ಚಿಕ್ಕಮಗಳೂರು ಜಿಲ್ಲೆ, ಎನ್.ಆರ್.ಪುರ ತಾಲ್ಲೂಕು, ಕಸಬಾ ಹೋಬಳಿಯ ಮುತ್ತಿನಕೊಪ್ಪ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 72 ಹಾಗೂ ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿ ದಂಡೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 70, 71, 72 ಹಾಗೂ 73ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 283 ಮೀಟರ್ ಹಾಗೂ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 73, 72 ಹಾಗೂ ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿ ದಂಡೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 14 ಮೀಟರ್ ಅಂತರದಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವಾಗಿದ್ದು, ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 72ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 72 ಹಾಗೂ 71ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 70, 71, 72 ಹಾಗೂ 73ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 38 ಮೀಟರ್ ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ದಕ್ಷಿಣಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 71ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 71 ಮತ್ತು 70ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 70, 71, 72 ಹಾಗೂ 73ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 24 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 70ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 69(ಕೆರೆ)ಯ ಈಶಾನ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 69 ಮತ್ತು 70ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 40ರ ವಾಯುವ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ದಕ್ಷಿಣಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 66 ಮತ್ತು 40ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡೀರೇಖೆಯಲ್ಲಿ 114 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 70, 40 ಹಾಗೂ 73ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 139 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ದಕ್ಷಿಣ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 66ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 66ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ನೈರುತ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 64, 66, 40 ಹಾಗೂ 41ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 85 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಪಶ್ಚಿಮ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 66ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 66, 67, 68 ಮತ್ತು 69ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 69 ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ 195 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 71ರ ನೈರುತ್ಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ಈಶಾನ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 98 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ 71ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 71 ಹಾಗೂ 68ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 71ರ ನೈರುತ್ಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ಈಶಾನ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 149 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 71 ಮತ್ತು 68ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ 163 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 68, 71, 72 ಹಾಗೂ ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿ ದಂಡೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 72 ಹಾಗೂ ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿ ಬಲ ದಂಡೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ 220 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಪ್ರಾರಂಭದ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಯಾಕ್-VII (ಮುತ್ತಿನಕೊಪ್ಪ ಬ್ಯಾಕ್-B)

ಉತ್ತರ:- ಅರಣ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವು ಚಿಕ್ಕಮಗಳೂರು ಜಿಲ್ಲೆ, ಎನ್.ಆರ್.ಪುರ ತಾಲ್ಲೂಕು, ಕಸಬಾ ಹೋಬಳಿ, ಮುತ್ತಿನಕೊಪ್ಪ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 58, 196 ಹಾಗೂ ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿ ದಂಡೆ ಸೇರುವ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಾಗಿದ್ದು, ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಆಗ್ನೇಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 58ರ ಪಶ್ಚಿಮ ಮತ್ತು ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 58ರ ಆಗ್ನೇಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಪೂರ್ವಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ರಸ್ತೆಯನ್ನು ದಾಟಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್

197, 198, 199 ಮತ್ತು 200ಗಳ ಉತ್ತರ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 200, 201 ಮತ್ತು 57ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಉತ್ತರಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 57ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ದಕ್ಷಿಣ ಮತ್ತು ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 60ರ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 60ರ ನೈರುತ್ಯ ಮೂಲೆ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 92 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಪೂರ್ವಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 57 ಮತ್ತು 60ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 57, 56 ಮತ್ತು 60 ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಪೂರ್ವ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ದಕ್ಷಿಣಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 56 ಮತ್ತು 202ರ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ 373 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 201ರ ಆಗ್ನೇಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ಉತ್ತರಾಭಿಮುಖವಾಗಿ 213 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಪಶ್ಚಿಮಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 201ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ 29 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 200ರ ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 201ರ ಆಗ್ನೇಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ಉತ್ತರ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 209 ಮೀಟರ್ ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ದಕ್ಷಿಣಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 201ರ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 200, 201 ಮತ್ತು ರಸ್ತೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ದಕ್ಷಿಣ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 200, 199, 198 ಮತ್ತು 197 ಗಳ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 197ರ ನೈರುತ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ರಸ್ತೆಯನ್ನು ದಾಟಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 196ರ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ 79 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 185, 186 ಹಾಗೂ 187ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ 226 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ದಕ್ಷಿಣಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 194ರ ಪೂರ್ವ ಹಾಗೂ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 194 ರ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 185, 186 ಹಾಗೂ 187ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ 132 ಮೀಟರ್ ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಪಶ್ಚಿಮ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಉತ್ತರಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 194ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 193 ರ ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 193, 194 ಹಾಗೂ 186 ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 122 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 193 ರ ಪೂರ್ವ ಮತ್ತು ಉತ್ತರ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ತುಂಗಾ ನದಿ ದಡದಲ್ಲಿರುವ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 193ರ ಉತ್ತರ ಮೂಲೆ ಹಾಗೂ ರಸ್ತೆಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿ ಬಲದಂಡೆಯ ಮೇಲೆ ಸಾಗಿ, ಪ್ರಾರಂಭದ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಯಾಂಕ್-VIII (ಮುತ್ತಿನಕೊಪ್ಪ ಬ್ಯಾಂಕ್-C)

ಉತ್ತರ:- ಅರಣ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವು ಚಿಕ್ಕಮಗಳೂರು ಜಿಲ್ಲೆ, ಎನ್.ಆರ್.ಪುರ ತಾಲ್ಲೂಕು, ಕಸಬಾ ಹೋಬಳಿ, ಮುತ್ತಿನಕೊಪ್ಪ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 191, 193 ಹಾಗೂ ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿ ಬಲ ದಂಡೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಾಗಿದ್ದು, ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಆಗ್ನೇಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 191ರ ಉತ್ತರ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 191, 192 ಹಾಗೂ 193ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಆಗ್ನೇಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 192 ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಉತ್ತರದ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 191ರ ಈಶಾನ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಆಗ್ನೇಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 186ರ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 185,186,187ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಪೂರ್ವ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 187ಮತ್ತು 188ರ ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 180ರ ನೈರುತ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ದಕ್ಷಿಣ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 178 ರ ಉತ್ತರ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ 210 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, 177, 178 ಹಾಗೂ 173ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ 83 ಮೀಟರ್ ಅಂತರದಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಪಶ್ಚಿಮ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಉತ್ತರಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 173ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 188ರ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 189, 190 ಹಾಗೂ 173ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 130 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 188ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 190ರ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, 189, 190 ಹಾಗೂ 173ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 124 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 190ರ ದಕ್ಷಿಣ ಹಾಗೂ ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 190, 191 ಹಾಗೂ ತುಂಗಾ ನದಿ ದಂಡೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 191ರ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿ ಮತ್ತು ಮೂಲ ತುಂಗಾ ಬಲ ದಂಡೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಪ್ರಾರಂಭದ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಯಾಕ್-IX (ಲಿಂಗಾಪುರ-ಕಣಗಲಕೊಪ್ಪ ಬ್ಯಾಕ್)

ಉತ್ತರ: ಅರಣ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವು ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕು, ಮಂಡಗದ್ದೆ ಹೋಬಳಿಯ ಕಣಗಲಕೊಪ್ಪ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 85, 17 ಮತ್ತು 18 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಾಗಿದ್ದು, ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 18 ರ ಉತ್ತರ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ 110 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 17, 26 ಮತ್ತು 85 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 286 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 18 ಮತ್ತು 19 ಗಳ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 19ರ ಆಗ್ನೇಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 89 ರ ದಕ್ಷಿಣ ಮತ್ತು 26 (ಹಳಸವಾಳ ಕಿರುಅರಣ್ಯ) ರ ದಕ್ಷಿಣ, ಪೂರ್ವ ಹಾಗೂ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 21ರ ನೈರುತ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಉತ್ತರಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 21ರ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸದರಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್‌ನ ವಾಯುವ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಉತ್ತರಾಭಿಮುಖವಾಗಿ 71ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 22ರ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸದರಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್‌ನ ನೈರುತ್ಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ಪೂರ್ವ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 42 ಮೀಟರ್ ಅಂತರದಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಪಶ್ಚಿಮಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 22ರ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ 42 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 87, 22 ಹಾಗೂ 26 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಉತ್ತರಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 22 ಮತ್ತು 23 ಗಳ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 87 ರ ಈಶಾನ್ಯ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 23 ಮತ್ತು 88 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ 190 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 87ರ ವಾಯುವ್ಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ಈಶಾನ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 213 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಹಳ್ಳವನ್ನು ದಾಟಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 24 ಮತ್ತು 88 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ 137 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 24, 25 ಮತ್ತು 88 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 201 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 23 ಮತ್ತು 24 ಗಳ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಉತ್ತರ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 24, 25 ಮತ್ತು 88 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 295 ಮೀಟರ್ ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಪೂರ್ವ: ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 23, 22, 26, 21 ಗಳ ಮತ್ತು ಕಣಗಲಕೊಪ್ಪ ಕಿರು ಅರಣ್ಯ ಪ್ರದೇಶದ ಪಶ್ಚಿಮ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 21ರ ಆಗ್ನೇಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ದಕ್ಷಿಣ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 327 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 26 ಮತ್ತು 56 ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಪಶ್ಚಿಮಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 26ರ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 20, 26, 56 ಮತ್ತು 57 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 57, 58, 69, 70, 71, 72, 78 ಗಳ ಪೂರ್ವ ಹಾಗೂ 56ರ ಪಶ್ಚಿಮ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 78, 79 ಮತ್ತು 56ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 1,11 ಮತ್ತು 147 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 151 ಮೀಟರ್ ಅಂತರದಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 10 ಮತ್ತು 11 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 2,9,10 ಮತ್ತು 11 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 11 ಮತ್ತು 2 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ 96 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 2,7,8 ಮತ್ತು 9 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 232 ಮೀಟರ್ ಅಂತರದಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 2 ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 2 ಹಾಗೂ 7 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 2, 7, 8 ಮತ್ತು 9 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 110 ಮೀಟರ್ ಅಂತರದಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 7ರ ದಕ್ಷಿಣ ಮತ್ತು ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 8 ರ ಈಶಾನ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಪಶ್ಚಿಮಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಲಿಂಗಾಪುರ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 8 ಮತ್ತು ಕಣಗಲಕೊಪ್ಪ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 83 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಕಣಗಲಕೊಪ್ಪ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 83 ರ ನೈರುತ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಕಣಗಲಕೊಪ್ಪ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 83 ಮತ್ತು 77 ಗಳ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 77 ಹಾಗೂ 76 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 77, 83, 84 ಮತ್ತು ಗ್ರಾಮರಾಣಾ ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 72 ಮೀಟರ್ ಅಂತರದಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 76, 74, 63, 64, 65 ಮತ್ತು 66ಗಳ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 66 ರ ವಾಯುವ್ಯ ಮೂಲೆಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 3, 4 ಮತ್ತು 62 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಪಶ್ಚಿಮ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 122 ಮೀಟರ್ ಅಂತರದಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 62ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 5 ಮತ್ತು 62ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 3, 4 ಮತ್ತು 62 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 111 ಮೀಟರ್ ಅಂತರದಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಪಶ್ಚಿಮಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 5ರ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸದರಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್‌ನ ನೈರುತ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 5 ರ ಪಶ್ಚಿಮ ಹಾಗೂ ಉತ್ತರ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 62ರ ಉತ್ತರ ಮತ್ತು ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 19 ಹಾಗೂ 18ಗಳ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಪ್ರಾರಂಭದ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಷರಾ:ಕಣಗಲಕೊಪ್ಪ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 21, 22 ಹಾಗೂ 23ರ ಗಡಿವಿವರಣೆಯನ್ನು ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತುತ ಅನುಭವಸ್ವಾದೀನಲ್ಲಿರುವ ಸರ್ವೆನಂಬರ್ 87,88 ಮತ್ತು 24ಗಳ ಪ್ರದೇಶವನ್ನು ಆಧರಿಸಿ ವಿವರಿಸಿದೆ.

ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್-X (ಕಣಗಲಕೊಪ್ಪ ಬ್ಲಾಕ್-A)

ಉತ್ತರ: - ಅರಣ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವು ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕು, ಮಂಡಗದ್ದೆ ಹೋಬಳಿಯ ಕಣಗಲಕೊಪ್ಪ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 54ರ ವಾಯುವ್ಯ ಮೂಲೆ ಬಿಂದುವಾಗಿದ್ದು, ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಆಗ್ನೇಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 54, 53 ಮತ್ತು 52 ಗಳ ಉತ್ತರ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 52ರ ಈಶಾನ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಪೂರ್ವ:- ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 52ರ ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 52, 50 ಮತ್ತು ತುಂಗಾ ಮೂಲ ನದಿ ಎಡ ದಂಡೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ದಕ್ಷಿಣ ಮತ್ತು ಪಶ್ಚಿಮ:- ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಪಶ್ಚಿಮಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 52 ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 53, 52 ಹಾಗೂ 55ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 53 ರ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 53, 54 ಹಾಗೂ 55ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 54ರ ದಕ್ಷಿಣ ಹಾಗೂ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ ಪ್ರಾರಂಭದ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಯಾಕ್-XI (ಕಣಗಲಕೊಪ್ಪ ಬ್ಯಾಕ್-B)

ಉತ್ತರ:- ಅರಣ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವು ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕು, ಮಂಡಗದ್ದೆ ಹೋಬಳಿಯ ಕಣಗಲಕೊಪ್ಪ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 48ರ ವಾಯುವ್ಯ ಮೂಲೆ ಬಿಂದುವಾಗಿದ್ದು. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಪೂರ್ವಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 48 ಮತ್ತು 49ಗಳ ಉತ್ತರ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 49ರ ಈಶಾನ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಪೂರ್ವ:- ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ದಕ್ಷಿಣಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 49ರ ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 49ರ ಆಗ್ನೇಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ದಕ್ಷಿಣ:- ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಪಶ್ಚಿಮಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 49 ಮತ್ತು 48ಗಳ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 48ರ ನೈರುತ್ಯ ಮೂಲೆಯನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಪಶ್ಚಿಮ:- ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಉತ್ತರಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 48ರ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಪ್ರಾರಂಭದ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಯಾಕ್-XII (ಬೊಮ್ಮನಹಳ್ಳಿ ಬ್ಯಾಕ್-A)

ಉತ್ತರ ಮತ್ತು ಪೂರ್ವ:- ಅರಣ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವು ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕು, ಮಂಡಗದ್ದೆ ಹೋಬಳಿ, ಬೊಮ್ಮನಹಳ್ಳಿ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 21 ಮತ್ತು 22 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 21ರ ವಾಯುವ್ಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 143 ಮೀಟರ್ ಹಾಗೂ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 21ರ ಈಶಾನ್ಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ನೈರುತ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 141 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವಾಗಿದ್ದು, ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 22ರ ಉತ್ತರ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಪೂರ್ವಾಭಿಮುಖವಾಗಿ 47 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 21ರ ಈಶಾನ್ಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ನೈರುತ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 124 ಮೀಟರ್ ಅಂತರದಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಆಗ್ನೇಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 22 ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 22, 23 ಮತ್ತು 24 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 24 ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 40 ಮತ್ತು 24ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 22, 24 ಹಾಗೂ 40ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 46 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 24ರ ಪೂರ್ವ ಮತ್ತು ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 24, 23 ಹಾಗೂ 26ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಆಗ್ನೇಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 26ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 27ರ ಉತ್ತರದ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 26, 24 ಹಾಗೂ 40ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 133 ಮೀಟರ್ ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಆಗ್ನೇಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 40ರ ಪಶ್ಚಿಮ (ಬೊಮ್ಮನಹಳ್ಳಿ ಕಿರು ಅರಣ್ಯ) ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 39, 40 ಹಾಗೂ ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿ ದಂಡೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ದಕ್ಷಿಣ:- ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಪಶ್ಚಿಮ ಮತ್ತು ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿಯ ಎಡ ದಂಡೆಯ ಮೇಲೆ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 35, 33 ಹಾಗೂ ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿ ದಂಡೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಪಶ್ಚಿಮಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 35, ಕೆರೆ ಹಾಗೂ 34ಗಳ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ 192 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 36ರ ನೈರುತ್ಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 197 ಮೀಟರ್ ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಪಶ್ಚಿಮ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಉತ್ತರಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 34 ಮತ್ತು 33, ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪಶ್ಚಿಮಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 36 ಮತ್ತು 33 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 36ರ ನೈರುತ್ಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ಈಶಾನ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 72 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 36ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 36 ಹಾಗೂ 33ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯನ್ನು, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 36ರ ನೈರುತ್ಯ ಮೂಲೆಯಿಂದ ವಾಯುವ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 10 ಮೀಟರ್ ಅಂತರದಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಉತ್ತರಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 36, 37 ಹಾಗೂ 31 ಗಳ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 29, 30, 31 ಹಾಗೂ 40ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 29ರ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ 74 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 26, 29

ಹಾಗೂ 40ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 165 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 29 ಹಾಗೂ 26 ಗಳ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, 25 ಹಾಗೂ 26ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯನ್ನು, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 25, 23 ಹಾಗೂ 40ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 140 ಮೀಟರ್ ಅಂತರದಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 25 ಹಾಗೂ 26ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ನೈರುತ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ 45 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 25, 23 ಹಾಗೂ 40ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 116 ಮೀಟರ್ ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಉತ್ತರಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 25, 23 ಮತ್ತು 22ಗಳ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಪ್ರಾರಂಭದ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಯಾಕ್-XIII (ಬೊಮ್ಮನಹಳ್ಳಿ ಬ್ಯಾಕ್-B)

ಉತ್ತರ:- ಅರಣ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವು ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕು, ಮಂಡಗದ್ದೆ ಹೋಬಳಿಯ ಬೊಮ್ಮನಹಳ್ಳಿ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 9, 18(ಬೊಮ್ಮನಹಳ್ಳಿ ಕಿರು ಅರಣ್ಯದ ಪೂರ್ವ ಗಡಿ) ಹಾಗೂ 16 (ಕೆರೆಯ ಆಗ್ನೇಯ ಮೂಲೆ) ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಾಗಿದ್ದು, ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಕೆರೆಯ ಮತ್ತು ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 9 ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 9, 12 ಹಾಗೂ 16 (ಕೆರೆ) ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಆಗ್ನೇಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 9 ರ ಉತ್ತರ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ 38 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 12, 13 ಹಾಗೂ 15ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ನೈರುತ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 190 ಮೀಟರ್ ಅಂತರದಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 12 ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 12, 13 ಹಾಗೂ 15ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 114 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 13ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸಾಗಿ, 13 ಮತ್ತು 15 ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯ ಮೇಲೆ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 12, 13 ಹಾಗೂ 15ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯ ದಿಕ್ಕಿಗೆ 144 ಮೀಟರ್ ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಆಗ್ನೇಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 13ರ ಉತ್ತರ, ಪೂರ್ವ ಗಡಿ ಮತ್ತು ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 11ರ ಪೂರ್ವ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 11, 14 ಮತ್ತು ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿ ಎಡದಂಡೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಪೂರ್ವ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ದಕ್ಷಿಣಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿಯ ಎಡದಂಡೆಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 41, 18 ಹಾಗೂ ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿ ದಂಡೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ದಕ್ಷಿಣ ಮತ್ತು ಪಶ್ಚಿಮ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 41 ದಕ್ಷಿಣ ಹಾಗೂ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಗ್ರಾಮ ರಾಣದ ದಕ್ಷಿಣ ಹಾಗೂ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 2, 5 ಮತ್ತು 6ಗಳ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 6, 7 ಹಾಗೂ 18ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 7ರ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ 30 ಮೀಟರ್ ಸಾಗಿ, ಸದರಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್‌ನ ವಾಯುವ್ಯ ಮೂಲೆ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ 158 ಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಈಶಾನ್ಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸದರಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್‌ನ ಮುಳುಗಡೆ ಪ್ರದೇಶದ ಪಶ್ಚಿಮ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 7, 8, 9 ಹಾಗೂ 18 ರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಉತ್ತರಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 9 ಹಾಗೂ 18ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಬ್ಯಾಕ್-XIV (ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿ ಪಾತ್ರೆ)

ಉತ್ತರ:- ಅರಣ್ಯ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವು ತುಂಗಾ ನದಿಯ ಆಣೆಕಟ್ಟು, ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿಯ ಎಡ ದಂಡೆ ಹಾಗೂ ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ ತಾಲ್ಲೂಕು, ನಿದಿಗೆ-2 ಹೋಬಳಿಯ ಸಕ್ಕಬೈಲು ಸ್ಟೇಟ್ ಫಾರೆಸ್ಟ್ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 4 (ಸಕ್ಕಬೈಲು ಪ್ಲಾಂಟೇಷನ್) ರ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಂಧಿಸುವ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವಾಗಿದ್ದು. ನಂತರ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಆಣೆಕಟ್ಟಿನ ದಕ್ಷಿಣ ಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಆಗ್ನೇಯಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ಸಾಗಿ,

ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿಯ ಬಲ ದಂಡೆ ಹಾಗೂ ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ ತಾಲ್ಲೂಕು, ನಿರ್ದಿಗ-2 ಹೋಬಳಿಯ ಹಾಲಕ್ಕವಳ್ಳಿ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 19 (ಚೋರನಯಡೆಹಳ್ಳಿ ಎಸ್. ಎಫ್.)ಗಳು ಸಂಧಿಸುವ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಪೂರ್ವ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ದಕ್ಷಿಣಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ತುಂಗಾ ನದಿಯ ಬಲ ದಂಡೆಯ ಮೇಲೆ, ಕ್ರಮವಾಗಿ ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ ತಾಲ್ಲೂಕು, ನಿರ್ದಿಗ-2 ಹೋಬಳಿಯ ಹಾಲಕ್ಕವಳ್ಳಿ, ಚೋರನಯಡೆಹಳ್ಳಿ, ಜಿ. ಐ. ಚಿಟ್ಟಮನೆ, ನೈದಿಲೆ, ಬಿಳಗಲ್ಲು ಗ್ರಾಮಗಳು ಹಾಗೂ ಚಿಕ್ಕಮಗಳೂರು ಜಿಲ್ಲೆ, ನರಸಿಂಹರಾಜಪುರ ತಾಲ್ಲೂಕು, ಕಸಬಾ ಹೋಬಳಿಯ ಕೆ. ಕಣಬೂರು ಹಾಗೂ ಮುತ್ತಿನಕೊಪ್ಪ ಗ್ರಾಮಗಳ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್‌ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಮುತ್ತಿನಕೊಪ್ಪ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 190, 173 ಹಾಗೂ ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿಯ ಬಲ ದಂಡೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ದಕ್ಷಿಣ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ತುಂಗಾ ನದಿಯನ್ನು ದಾಟಿಕೊಂಡು, ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕು, ಮಂಡಗದ್ದೆ ಹೋಬಳಿಯ ಲಿಂಗಾಪುರ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 99, 98 ಹಾಗೂ ಮೂಲ ತುಂಗಾ ನದಿಯ ಎಡ ದಂಡೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೂಡು ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಪಶ್ಚಿಮ:- ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೊನೆಯ ಗಡಿ ಬಿಂದುವಿನಿಂದ ಉತ್ತರಾಭಿಮುಖವಾಗಿ ತುಂಗಾ ನದಿಯ ಎಡ ದಂಡೆಯ ಮೇಲೆ, ಕ್ರಮವಾಗಿ ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕು, ಮಂಡಗದ್ದೆ ಹೋಬಳಿಯ ಲಿಂಗಾಪುರ, ಕಣಗಲಕೊಪ್ಪ ಹಾಗೂ ಬೊಮ್ಮೇನಹಳ್ಳಿ ಗ್ರಾಮಗಳು ಮತ್ತು ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಶಿವಮೊಗ್ಗ ತಾಲ್ಲೂಕು, ನಿರ್ದಿಗ-2 ಹೋಬಳಿಯ ಸಕ್ಕಬೈಲು ಸ್ವೀಟ್‌ಫಾರೆಸ್ಟ್, ತಿಮಕಾಪುರ ಹಾಗೂ ಸಕ್ಕಬೈಲು ಸ್ವೀಟ್‌ಫಾರೆಸ್ಟ್ ಗ್ರಾಮಗಳ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್‌ಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ಗಡಿಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಗಿ, ಪ್ರಾರಂಭ ಬಿಂದುವನ್ನು ತಲುಪುತ್ತದೆ.

ಹಕ್ಕು ಮತ್ತು ಭಾದ್ಯತೆಗಳು:-

1. ತುಂಗಾ ಅಣೆಕಟ್ಟು ಯೋಜನೆಯ ಮೂಲ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ, ನಿರ್ವಹಣೆ ಹಾಗೂ ನಿರೀಕ್ಷೆ ಬಳಕೆಗೆ ಯಾವುದೇ ನಿರ್ಬಂಧಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
2. ಮೀನುಗಾರಿಕೆ ಹಾಗೂ ಪ್ರವಾಸೋದ್ಯಮ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಿಗೆ ನೀಡಬಹುದಾದ ಅನುಮತಿಯು ಜೀವ ವೈವಿಧ್ಯತೆಗಳ ಸುಸ್ಥಿರತೆ ಹಾಗೂ ವನ್ಯ ಜೀವಿಗಳ ಸುರಕ್ಷತೆಗೆ ದಕ್ಕೆಯಾಗದಂತೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುವ ನಿಯಮಗಳಂತೆ ನಿಯಂತ್ರಿತ ಅನುಮತಿಯನ್ನು ನೀಡುವ ಷರತ್ತಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ.
3. ರಕ್ಷಿತ ಅರಣ್ಯ ಪ್ರದೇಶದ ಹಾಗೂ ಸದರಿ ಅರಣ್ಯ ಪ್ರದೇಶ ಸಂಪರ್ಕ ಕಾಲುವೆಗಳಿಂದ ನೀರನ್ನು ವನ್ಯ ಜೀವಿಗಳ ಸಂರಕ್ಷಣೆ, ಪುನರ್ವಸತಿ, ನಿರ್ವಹಣೆ ಮತ್ತು ಮೃಗಾಲಯ ಮುಂತಾದ ವನ್ಯ ಜೀವಿಗಳ ಅಗತ್ಯತೆಗಳಿಗಾಗಿ ಬಳಸಲು ನಿರ್ಬಂಧವಿರುವುದಿಲ್ಲ.
4. ತುಂಗಾ ಜಲಾಶಯ ರಕ್ಷಿತಾರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್-IX ರ ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕು, ಮಂಡಗದ್ದೆ ಹೋಬಳಿ, ಕಣಗಲಕೊಪ್ಪ ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರ್ 21 ಹಾಗೂ 26 ಗಳ ನಡುವೆ ಹಾದು ಹೋಗುವ ರಾಜ್ಯ ಹೆದ್ದಾರಿ-169 (ಶಿವಮೊಗ್ಗ - ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ) ರಸ್ತೆಯ ಹಕ್ಕು ಇರುತ್ತದೆ.

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯಪಾಲರ ಆಜ್ಞಾನುಸಾರ
ಮತ್ತು ಅವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ

(ಶಿವಪ್ರಕಾಶ)
ಸರ್ಕಾರದ ಅಧೀನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ,
ಅರಣ್ಯ, ಜೀವಿಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಮತ್ತು ಪರಿಸರ ಇಲಾಖೆ.
(ಅರಣ್ಯ-ಬಿ)

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಸಂಖ್ಯೆ: ಅಪಜೀ 36 ಎಫ್‌ಎಎಫ್ 2023

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಸಚಿವಾಲಯ,
ಬಹುಮಹಡಿಗಳ ಕಟ್ಟಡ,
ಬೆಂಗಳೂರು, ದಿನಾಂಕ:30.12.2024.

ಅಧಿಸೂಚನೆ

ಕರ್ನಾಟಕ ಅರಣ್ಯ ಅಧಿನಿಯಮ 1963 ರ ಕಲಂ-4 ರಡಿ ಹೊರಡಿಸಲಾಗಿದ್ದ ಅಧಿಸೂಚನೆ ಸಂಖ್ಯೆ:ಅಪಜೀ 50 ಎಫ್‌ಎಎಫ್ 2009, ಬೆಂಗಳೂರು, ದಿನಾಂಕ: 10.02.2011 ರಲ್ಲಿ ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ, ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು, ಜೇವೂರು ಗ್ರಾಮ ಸ.ನಂ.25/1ಅ, 25/1ಬ, 25/2 ಮತ್ತು 32/1 ಕ್ಷೇತ್ರ 46-04 ಎ-ಗುಂ(18.63 ಹೆ) ಪ್ರದೇಶವನ್ನು ಮೀಸಲು ಅರಣ್ಯ ಎಂದು ಘೋಷಿಸಲು ಉದ್ದೇಶಿಸಲಾಗಿತ್ತು. ಸದರಿ ಅಧಿಸೂಚನೆಯು ದಿನಾಂಕ:10.03.2011 ರ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಪತ್ರದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಣೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ, ವಿಜಯಪುರ ಹಾಗೂ ಅರಣ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪನಾಧಿಕಾರಿ, ಧಾರವಾಡ ಮತ್ತು ಮುಖ್ಯ ಅರಣ್ಯ ಸಂರಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿ ಬೆಳಗವಿ ಜಿಲ್ಲೆ, ಬೆಳಗಾವಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಧಾನ ಮುಖ್ಯ ಅರಣ್ಯ ಸಂರಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿ (ಅರಣ್ಯ ಪಡೆ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು) ಇವರುಗಳು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಿರುವ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕ ಅರಣ್ಯ ಕಾಯ್ದೆ 1963 ರ ಕಲಂ-17 ರಡಿ ಪ್ರದತ್ತವಾದ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ಚಲಾಯಿಸಿ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಅನುಸೂಚಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿರುವ ಒಟ್ಟು 46-04 ಎ-ಗುಂ(18.63 ಹೆ) ಪ್ರದೇಶವನ್ನು ಈ ಅಧಿಸೂಚನೆಯು ಗೆಜೆಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಗೊಂಡ ದಿನಾಂಕದಿಂದ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವಂತೆ "ಜೇವೂರು" ಮೀಸಲು ಅರಣ್ಯ ಎಂದು ಸರ್ಕಾರ ಘೋಷಿಸಿದೆ.

ಅನುಸೂಚಿ

ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹೆಸರು		ವಿಜಯಪುರ
ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಹೆಸರು		ಇಂಡಿ
ಹೋಬಳಿಯ ಹೆಸರು		ಬಳ್ಳೋಳ್ಳಿ
ಗ್ರಾಮ ಹೆಸರು		ಜೇವೂರು
ಕ್ಷೇತ್ರದ ಸರ್ವೆ ನಂ.		25/1ಅ, 25/1ಬ, 25/2 ಮತ್ತು 32/1
ವಿಸ್ತೀರ್ಣ ಹೆಕ್ಟೇರುಗಳಲ್ಲಿ		18.63 (46ಎ -04 ಗುಂ)
ಕ್ಷೇತ್ರದ ಹೆಸರು		ಜೇವೂರು ಅರಣ್ಯ ಬ್ಲಾಕ್

ಸೀಮಾ ವಿವರಣೆ

ಉತ್ತರ:-ಜೇವೂರು ಗ್ರಾಮದ ಸ.ನಂ. 31 ಹಾಗೂ 33 ಉತ್ತರದ ಕಡೆ ಕೂಡುವ ಮೂಲೆಯಲ್ಲಿ 1 ನೇ ಕಲ್ಲು ಪ್ರಾರಂಭವಾಗಿ ಪೂರ್ವದ ಕಡೆಗೆ ಸ.ನಂ.33 ರ ಗುಂಟೆ 91⁰ ಕೋನದಲ್ಲಿ 300 ಮೀಟರ್ ಚಲಿಸಿ 2 ನೇ ಕಲ್ಲನ್ನು ಸೇರುತ್ತದೆ. ಉತ್ತರ ದಿಕ್ಕಿನ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೆಳಗಿನಂತಿದೆ.

ಕಲ್ಲಿನಿಂದ	ಕಲ್ಲಿಗೆ	ಕೋನ (ಡಿಗ್ರಿಗಳಲ್ಲಿ)	ಅಂತರ (ಮೀಟರ್‌ಗಳಲ್ಲಿ)
1 N-17.27542 E-75.76666	2 N-17.27531 E-75.76939	91 ⁰	300

ಪೂರ್ವ:-2 ನೇ ಕಲ್ಲಿನಿಂದ ದಕ್ಷಿಣದ ಕಡೆಗೆ ಸ.ನಂ. 32/2 ಹಾಗೂ 32/3 ರ ಗುಂಟೆ 183⁰ ಕೋನದಲ್ಲಿ 490 ಮೀಟರ್ ಚಲಿಸಿ 3 ನೇ ಕಲ್ಲನ್ನು ಸೇರುತ್ತದೆ. 3ನೇ ಕಲ್ಲಿನಿಂದ ಪೂರ್ವದ ಕಡೆಗೆ 105⁰ ಕೋನದಲ್ಲಿ 90 ಮೀಟರ್ ಚಲಿಸಿ 4 ನೇ ಕಲ್ಲನ್ನು ಸೇರುತ್ತದೆ. 4ನೇ ಕಲ್ಲಿನಿಂದ ದಕ್ಷಿಣ ದಿಕ್ಕಿನ ಕಡೆಗೆ ಸ.ನಂ. 21, 22, 23, 24 ರ ಗುಂಟೆ 185⁰ ಕೋನದಲ್ಲಿ 130 ಮೀಟರ್ ಚಲಿಸಿ 5 ನೇ ಕಲ್ಲನ್ನು ಸೇರುತ್ತದೆ. ಪೂರ್ವದ ದಿಕ್ಕಿನ ಸೀಮಾರೇಖೆಯು ಕೆಳಗಿನಂತಿದೆ.

ಕಲ್ಲಿನಿಂದ	ಕಲ್ಲಿಗೆ	ಕೋನ (ಡಿಗ್ರಿಗಳಲ್ಲಿ)	ಅಂತರ (ಮೀಟರ್‌ಗಳಲ್ಲಿ)
2 N-17.27531 E-75.76939	3 N-17.27092 E-75.76881	183 ⁰	490
3 N-17.27092 E-75.76881	4 N-17.27067 E-75.76942	105 ⁰	90
4 N-17.27067 E-75.76942	5 N-17.27542 E-75.76942	185 ⁰	130

ದಕ್ಷಿಣ:-5 ನೇ ಕಲ್ಲಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯ ದಿಕ್ಕಿನ ಕಡೆಗೆ ಚಡಚಣ- ರಸ್ತೆಗುಂಟೆ 285⁰ ಕೋನದಲ್ಲಿ 200 ಮೀಟರ್ ಚಲಿಸಿ 6 ನೇ ಕಲ್ಲನ್ನು ಸೇರುತ್ತದೆ. 6 ನೇ ಕಲ್ಲಿನಿಂದ ಪಶ್ಚಿಮದ ಕಡೆಗೆ 273⁰ ಕೋನದಲ್ಲಿ 170 ಮೀಟರ್ ಚಲಿಸಿ 7 ನೇ ಕಲ್ಲನ್ನು ಸೇರುತ್ತದೆ.

ಕಲ್ಲಿನಿಂದ	ಕಲ್ಲಿಗೆ	ಕೋನ (ಡಿಗ್ರಿಗಳಲ್ಲಿ)	ಅಂತರ (ಮೀಟರ್‌ಗಳಲ್ಲಿ)
5 N-17.27542 E-75.76942	6 N-17.27013 E-75.76741	285 ⁰	200
6 N-17.27013 E-75.76741	7 N-17.27028 E-75.76617	273 ⁰	170

ಪಶ್ಚಿಮ:-7 ನೇ ಕಲ್ಲಿನಿಂದ ಉತ್ತರದ ಕಡೆಗೆ ಸ.ನಂ. 26 ರ ಗುಂಟೆ 355⁰ ಕೋನದಲ್ಲಿ 140 ಮೀಟರ್ ಚಲಿಸಿ 8 ನೇ ಕಲ್ಲನ್ನು ಸೇರುತ್ತದೆ. 8 ನೇ ಕಲ್ಲಿನಿಂದ ವಾಯುವ್ಯ ದಿಕ್ಕಿನ ಕಡೆಗೆ 352⁰ ಕೋನದಲ್ಲಿ 250 ಮೀಟರ್ ಚಲಿಸಿ 9 ನೇ ಕಲ್ಲನ್ನು ಸೇರುತ್ತದೆ. 9 ನೇ ಕಲ್ಲಿನಿಂದ ಈಶಾನ್ಯ ದಿಕ್ಕಿನ ಕಡೆಗೆ 15⁰ ಕೋನದಲ್ಲಿ 175 ಮೀಟರ್ ಚಲಿಸಿ 1 ನೇ ಕಲ್ಲನ್ನು ಸೇರುತ್ತದೆ.

ಕಲ್ಲಿನಿಂದ	ಕಲ್ಲಿಗೆ	ಕೋನ (ಡಿಗ್ರಿಗಳಲ್ಲಿ)	ಅಂತರ (ಮೀಟರ್‌ಗಳಲ್ಲಿ)
7 N-17.27028 E-75.76617	8 N-17.27756 E-75.76619	355 ⁰	140

8 N-17.27756 E-75.76619	9 N-17.27389 E-75.76625	352 ⁰	250
9 N-17.27389 E-75.76625	1 N-17.27542 E-75.76666	15 ⁰	175

ಇತರೆ ಸವಲತ್ತುಗಳು

ಸದರಿ ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಪ್ರದೇಶಗಳ ಮೂಲಕ ಹಾದು ಹೋಗಲು ಹಿಂದಿನಿಂದಲೂ ಅರಣ್ಯ ಪ್ರದೇಶದ ಪೂರ್ವ ಭಾಗಕ್ಕೆ ದಕ್ಷಿಣದ ಮುಖ್ಯ ರಸ್ತೆಯಿಂದ ಉತ್ತರದ ಕಡೆಗೆ 4 ಮೀ ಅಗಲ, 140 ಮೀ ಉದ್ದ ವಹಿವಾಟು ಮಾಡಲು ದಾರಿ ಹಕ್ಕನ್ನು ನೀಡಲಾಗಿದೆ.

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯಪಾಲರ ಆದೇಶಾನುಸಾರ
ಮತ್ತು ಅವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ

(ಶಿವಪ್ರಕಾಶ)

ಸರ್ಕಾರದ ಅಧೀನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
ಅರಣ್ಯ, ಜೀವಿಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಮತ್ತು ಪರಿಸರ ಇಲಾಖೆ
(ಅರಣ್ಯ-ಬಿ)

PR-29

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಸಂಖ್ಯೆ ಕಂಇ 235 ಎಲ್‌ಆರ್‌ಎ 2024

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಸಚಿವಾಲಯ
ಬಹುಮಹಡಿಗಳ ಕಟ್ಟಡ
ಬೆಂಗಳೂರು ದಿನಾಂಕ:10.01.2025

ಅಧಿಸೂಚನೆ

ಕರ್ನಾಟಕ ಭೂ ಸುಧಾರಣೆ ಕಾಯ್ದೆ, 1961ರ ಕಲಂ 48ರ ಉಪ ಕಲಂ (1) ರಿಂದ (3)ರಲ್ಲಿ ಪ್ರದತ್ತವಾದ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ಚಲಾಯಿಸಿ, ಮಂಡ್ಯ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಮದ್ದೂರು ತಾಲ್ಲೂಕು ಭೂ ನ್ಯಾಯಮಂಡಳಿಗೆ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳನ್ನು ತಕ್ಷಣದಿಂದ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವಂತೆ ಹಾಗೂ ಮುಂದಿನ ಆದೇಶದವರೆಗೆ ಅಧಿಕಾರೇತರ ಸದಸ್ಯರನ್ನಾಗಿ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಮಾಡಿ ಆದೇಶಿಸಿದೆ.

ಕ್ರ. ಸಂ.	ತಾಲ್ಲೂಕು ಭೂನ್ಯಾಯ ಮಂಡಳಿಯ ಹೆಸರು	ಭೂ ನ್ಯಾಯಮಂಡಳಿಯ ಸದಸ್ಯರುಗಳ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ	ಪ್ರವರ್ಗ	ಹುದ್ದೆ
1	ಮದ್ದೂರು ತಾಲ್ಲೂಕು ಭೂನ್ಯಾಯ ಮಂಡಳಿ	1.ಸಹಾಯಕ ಆಯುಕ್ತರು, ಮಂಡ್ಯ ಉಪವಿಭಾಗ, ಮಂಡ್ಯ ಜಿಲ್ಲೆ.	-	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
		2. ಶ್ರೀ ಯೋಗೇಂದ್ರ ಬಿನ್ ಪುಟ್ಟರಾಜು ಬೆಳತೂರು ಗ್ರಾಮ, ಕೊಪ್ಪ ಹೋಬಳಿ, ಮದ್ದೂರು ತಾಲ್ಲೂಕು, ಮಂಡ್ಯ ಜಿಲ್ಲೆ	ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ	ಸದಸ್ಯರು
		3. ಶ್ರೀ ಸತೀಶ್ ಹೆಚ್. ಜಿ ಬಿನ್ ಹೆಚ್.ಡಿ. ಗೋಪಾಲಗೌಡ ಹೂತಗೆರೆ ಗ್ರಾಮ, ಆತಗೂರು ಹೋಬಳಿ, ಮದ್ದೂರು ತಾಲ್ಲೂಕು, ಮಂಡ್ಯ ಜಿಲ್ಲೆ	ಸಾಮಾನ್ಯ	ಸದಸ್ಯರು

	4. ಶ್ರೀ ಮಹೇಂದ್ರ ಹೆಚ್. ಎಸ್. ಬಿನ್ ಸಿದ್ದೇಗೌಡ ಹೊನ್ನಾಯಕನಹಳ್ಳಿ ಗ್ರಾಮ, ಸಿ.ಎ.ಕೆರೆ ಹೋಬಳಿ, ಮದ್ದೂರು ತಾಲ್ಲೂಕು, ಮಂಡ್ಯ ಜಿಲ್ಲೆ.	ಸಾಮಾನ್ಯ	ಸದಸ್ಯರು
	5. ಶ್ರೀ ಬಿ. ಹನುಮಂತೇಗೌಡ ಬಿನ್ ಲೇಟ್ ಬೊಮ್ಮೇಗೌಡ ಕರಡಕೆರೆ ಗ್ರಾಮ, ಸಿ.ಎ.ಕೆರೆ ಹೋಬಳಿ, ಮದ್ದೂರು ತಾಲ್ಲೂಕು, ಮಂಡ್ಯ ಜಿಲ್ಲೆ.	ಸಾಮಾನ್ಯ	ಸದಸ್ಯರು
	6. ತಹಶೀಲ್ದಾರ್, ಮದ್ದೂರು ತಾಲ್ಲೂಕು, ಮಂಡ್ಯ ಜಿಲ್ಲೆ.	-	ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯಪಾಲರ ಆಜ್ಞಾನುಸಾರ
ಮತ್ತು ಅವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ,

(ಗೌರಮ್ಮ. ಆರ್)

ಸರ್ಕಾರದ ಅಧೀನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ (ಭೂ ಸುಧಾರಣೆ)

PR-30

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಸಂಖ್ಯೆ ಕಂಇ 278 ಎಲ್‌ಆರ್‌ಎ 2024

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಸಚಿವಾಲಯ
ಬಹುಮಹಡಿಗಳ ಕಟ್ಟಡ
ಬೆಂಗಳೂರು ದಿನಾಂಕ:10.01.2025

ಅಧಿಸೂಚನೆ

ಕರ್ನಾಟಕ ಭೂ ಸುಧಾರಣೆ ಕಾಯ್ದೆ, 1961ರ ಕಲಂ 48ರ ಉಪ ಕಲಂ (1) ರಿಂದ (3)ರಲ್ಲಿ ಪ್ರದತ್ತವಾದ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ಚಲಾಯಿಸಿ, ಮಂಡ್ಯ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಪಾಂಡವಪುರ ತಾಲ್ಲೂಕು ಭೂ ನ್ಯಾಯಮಂಡಳಿಗೆ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳನ್ನು ತಕ್ಷಣದಿಂದ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವಂತೆ ಹಾಗೂ ಮುಂದಿನ ಆದೇಶದವರೆಗೆ ಅಧಿಕಾರೇತರ ಸದಸ್ಯರನ್ನಾಗಿ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಮಾಡಿ ಆದೇಶಿಸಿದೆ.

ಕ್ರ. ಸಂ.	ತಾಲ್ಲೂಕು ಭೂನ್ಯಾಯ ಮಂಡಳಿಯ ಹೆಸರು	ಭೂ ನ್ಯಾಯಮಂಡಳಿಯ ಸದಸ್ಯರುಗಳ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ	ಪ್ರವರ್ಗ	ಹುದ್ದೆ
1	ಪಾಂಡವಪುರ ತಾಲ್ಲೂಕು ಭೂನ್ಯಾಯ ಮಂಡಳಿ	1.ಸಹಾಯಕ ಆಯುಕ್ತರು, ಪಾಂಡವಪುರ ಉಪವಿಭಾಗ, ಮಂಡ್ಯ ಜಿಲ್ಲೆ.	-	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
		2. ಶ್ರೀ ವಿಜಯ ಕುಮಾರ್ ಕೆ.ಎನ್. ಬಿನ್ ನಂಜುಂಡೇಗೌಡ ಕೆನ್ನಾಳು ಗ್ರಾಮ, ಕಸಬಾ ಹೋಬಳಿ ಪಾಂಡವಪುರ ತಾಲ್ಲೂಕು, ಮಂಡ್ಯ ಜಿಲ್ಲೆ.	ಸಾಮಾನ್ಯ	ಸದಸ್ಯರು
		3. ಶ್ರೀ ರಘು ವೈ ಜಿ. ಬಿನ್ ಗೋವಿಂದೇಗೌಡ ಎಣ್ಣೆಹೊಳೆಕೊಪ್ಪಲು ಗ್ರಾಮ, ಚಿನ್ನಕುರಳಿ ಹೋಬಳಿ ಪಾಂಡವಪುರ ತಾಲ್ಲೂಕು, ಮಂಡ್ಯ ಜಿಲ್ಲೆ.	ಸಾಮಾನ್ಯ	ಸದಸ್ಯರು

ಭಾಗ ೪ಎ

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯಪತ್ರ, ಗುರುವಾರ, ೧೬, ಜನವರಿ, ೨೦೨೫

೩೧೯

		4. ಶ್ರೀ ಪ್ರದೀಪ್ ಎಂ. ಬಿನ್ ಮೂಗಯ್ಯ ಅಮೃತಿ ಗ್ರಾಮ, ಮೇಲುಕೋಟೆ ಹೋಬಳಿ ಪಾಂಡವಪುರ ತಾಲ್ಲೂಕು, ಮಂಡ್ಯ ಜಿಲ್ಲೆ	ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ	ಸದಸ್ಯರು
		5 ಮಧುಮಿತ ಎಸ್. ಆರ್. ಬಿನ್ ರಮೇಶ ಸುಂಕಾತೊಣ್ಣೂರು ಗ್ರಾಮ, ಮೇಲುಕೋಟೆ ಹೋಬಳಿ ಪಾಂಡವಪುರ ತಾಲ್ಲೂಕು, ಮಂಡ್ಯ ಜಿಲ್ಲೆ	ಸಾಮಾನ್ಯ	ಸದಸ್ಯರು
		6. ತಹಶೀಲ್ದಾರ್, ಪಾಂಡವಪುರ ತಾಲ್ಲೂಕು, ಮಂಡ್ಯ ಜಿಲ್ಲೆ.	-	ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯಪಾಲರ ಆಜ್ಞಾನುಸಾರ
ಮತ್ತು ಅವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ,

(ಗೌರಮ್ಮ. ಆರ್)

ಸರ್ಕಾರದ ಅಧೀನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ (ಭೂ ಸುಧಾರಣೆ)

PR-31